

دہلی کا ماہوار طبی رسالہ

الحمد لله

مرتبہ

زبدۃ الحکماء حکیم محمد حبیب الدین

مؤلف و مدیر طبیہ کالج دہلی

قیمت سالانہ مع محصول (۱۰ روپے)

قیمت فی پرچہ ۲

پتہ ناظم دفتر ایسے قزول باغ دہلی

محبوب علی صاحب دہلی میں چھپکر دفتر ایسے سے شائع ہوا

جلد دوم
ماہ شوال المکرم ۱۳۳۱ھ مطابق جون ۱۹۲۳ء
دھم
عد

فہرست مضامین

نمبر شمار	مضمون	مضمون نگار	صفحات
۱	شذرات	از مدیر	۵۸۱ - ۵۸۸
۲	پیغام اتحاد	از حکیم نور الحسن صاحب ہارک	۵۸۳ - ۵۸۲
۳	دیی ادویہ کی تحقیقات	از ڈاکٹر محمد عثمان خان صاحب	۵۹۲ - ۵۸۴
۴	من جراحت	از مدیر	۵۹۶ - ۵۹۴
۵	طاعون	از حکیم محمد عبدالواحد صاحب	۶۱۰ - ۵۹۸
۶	خون اور اس کے امراض	"	۶۱۳ - ۶۱۰
۷	تشخیص	از حکیم محمد عدین صاحب شیر	۶۲۲ - ۶۱۳
۸	مراسلات		۶۲۵ - ۶۲۳
۹	مفید نسخہ جات		۶۲۹ - ۶۲۶
۱۰	تبصرہ	از مدیر	۶۳۲ - ۶۳۰
۱۱	اجدیہ	متفرق اصحاب	۶۳۲ - ۶۳۳
۱۲	اسئلہ	"	۶۳۵ - ۶۳۴
۱۳	ضمیمہ	از ڈاکٹر محمد عثمان خان صاحب	۶۳۷ - ۶۳۷
۱۴	امشکات	مشہرین	۶۴۰ - ۶۳۸

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

مُحَمَّدٌ عَبْدُ اللّٰهِ وَرَسُولُهُ

شذرات

شہزادہ قدم اور قرشی

بفرض محال اگر عقل و ہوش کو بالائے طاق رکھ دیا جائے کہ اعلاء کائنات
غلط ایڑی کی راہ خارج ہو سکتا ہے۔ اور قرقر کی آواز آنتوں سے اعجاز کاری کے ساتھ
کر لے اور ران کو ملی کرتی ہوئی ایڑی تک پہنچ سکتی ہے۔ تو کیا ضروری ہے کہ علامہ علامہ فائد
قرشی کا ہر قول روحانی تقدیس رکھتا ہے۔ اور انکا ہر قیاس و تخمین لسان الغیب ہے۔ اگر
ایسا ہی ہے تو خدا را کوئی ہماری رہبری کرے اور علامہ علامہ فائد قرشی کے ان دونوں
منطوق و تشریحی اقوال کے صحیح معنی بتا دے۔

(۱) قرشی۔ دماغ سارا ابتداء سے انتہا تک اوجھوں میں منقسم ہے۔ ایک حصہ اگلے
اور دوسرے پیچھے ہے۔ مگر بظاہر معلوم ہوتا ہے کہ یہ دونوں حصے پیمائش کے لحاظ
سے برابر ہیں۔ پیمائش سے ہماری مراد طول کی پیمائش نہیں ہے۔ بلکہ ہماری غرض
یہ ہے کہ دماغ کے دونوں حصے مجموعی پیمائش کے لحاظ سے باہم مساوی اور برابر
ہیں۔ کیونکہ اس کی کوئی وجہ معلوم نہیں ہوتی کہ ایک حصہ دوسرے حصے سے بڑا ہو
مگر چونکہ پچھلا حصہ اگلے حصے کی نسبت سے دقیق اور تپا ہے۔ اس لیے ضروری
ہے کہ پچھلا حصہ اگلے حصے کی نسبت سے بہت لمبا ہو حتیٰ کہ اسکی لمبائی اگلے حصے کی
لمبائی سے دو چند ہے۔

(۲) پھر دوسرے مقام پر فرماتے ہیں کہ "دماغ کے دونوں اگلے اور پچھلے حصوں
کے لیے ضروری ہے کہ دماغی میں دونوں برابر ہوں۔ کیونکہ تنجج کی کوئی

لے دماغ کا اگلا حصہ وزن میں تقریباً سوا سیر زردوں میں ۴ اور پچھلا حصہ وزن میں تقریباً تیرہ تو لے
ہوتا ہے۔ اسی سے ان دونوں کی پیمائش کا اندازہ ہو سکتا ہے۔

وجہ نہیں کر ایک یا وہ لبہ ہو۔ اور دوسرا چھوٹا "شرح اسباب" بحث سرسام طبعی

اگر کوئی ہیں علامہ قرشی کے اس تشریحی رمز کو نہ سمجھا سکے۔ تو میرے دل میں الم علاج
حیدر آباد کن کے اس قل کی کیا وقعت ہوگی کہ یہ علامہ قرشی ہمارا استاد ہے۔ اسی
ہم کو تشویشی رہا من سکھائے۔ اور وہی ہمارے کلیات و معالجات کے بحر و غار کا کشتی بان
ہے۔ اسی کے باعث آج جو کچھ طب یونانی کی روشنی اس جہاں میں نظر آ رہی ہے وہ اسی آفتاب
کی ہے۔ چشمہ آفتاب را چہ گناہ۔

ایس کے نزدیک بھی علامہ آفتاب ہیں۔ مگر کبھی آفتاب بھی گرہن میں آ جاتا ہے۔
علامہ ایس کے بھی استاد ہیں۔ مگر فرشتہ نہیں کہ انسانی فروگزاشتوں سے اس کو
رہ سکیں۔

اگر معاصر موصوف نے اس تشریحی معہ کو حل کر دیا۔ تو پھر میں اہل مسئلہ (تبریز قدم)
میں پڑ کر اس کی تفصیل و توضیح کر سکوں گا۔ اور اس کے امکان و عدم امکان کی بحث چھیڑنا
ورنہ بادب یہی عرض کروں گا۔

آگاہ نئی تپ دروں را
نشرچہ زنی رگ جنوں را

مدیر

فتح کبریتی

ایس کے گذشتہ پرچوں میں یہ مسئلہ زیر بحث رہا ہے کہ گندہک کے پیالہ میں
اگر پانی پیا جائے۔ تو اس سے گندہک کے فوائد حاصل ہو سکتے ہیں۔ یا نہیں۔
حکیم عبد اللطیف صاحب شادانی نے اس سے اس بنا پر انکار کیا کہ گندہک چنگہ پانی
میں حل نہیں ہوتی ہے۔ اس لیے یہ سب فوائد محض انسانے ہیں۔ مگر حضرت کوثر نے
تجربہ کو شاہد وکیل بنا کر اس کی تردید کی۔ یہاں تک تو اس مسئلہ کی باگ سیدی رہی۔ اور
اسکا فیصلہ اس پر رہا کہ دیگر اطباء اس طرح گندہک کے پیالہ میں پانی پلا کر اسکی شہادت دیں
ان مسئلہ کا حل ہو۔ مگر یہ مسئلہ اسی طرح سیدی راہ پر چلا جاتا تھا کہ یہ نازک پیالہ ایک
منطقی جھوٹے سے گر کر چر ہو گیا۔ سرایا منطق حکیم شبیر احمد صاحب انصاری نے ثالث
بنکر اس مسئلہ کا حل کرنا چاہا۔ میں کیا تقارانی کو پہاڑ بنا دینا منطق کے بائیں ہاتھ کا کھیل

ہے۔ سب سے پہلے تو یہ ثابت کیا کہ تاثیر کے لیے مؤثر کے اجزاء کا حلول کرنا ضروری نہیں ہے۔ جب یہ ثابت ہو گیا۔ تو پھر مسئلہ میں کیا اشکال۔ خواہ گندہک پانی میں حل ہو یا نہ۔ پانی میں گندہک کے اثرات کا آجانا بدیہی۔ لہذا گندہک کے پیالہ میں پانی کا پینا مفید +

اس میں تو شک نہیں کہ مؤثر کے اجزاء کا متاثر کے اندر حلول کرنا ضروری نہیں بلکہ ممکن ہے کہ حلول اجزاء کے بغیر تاثیر کا صدور ہو۔ لیکن میں کہتا ہوں کہ اس امکان سے وجود و وجوب کب لازم آتا ہے کہ مسئلہ زیر بحث میں اسکا وجود یقیناً تسلیم کر لیا جائے۔ اور یہ مان لیا جائے کہ گندہک اگرچہ پانی میں حل نہیں ہوتی ہے مگر اس کے خواص پانی میں ضرور آجاتے ہیں۔ انتقال خواص و نقل تاثیر کے لئے خود شہادت کی ضرورت ہے۔ علاوہ ازیں آنکھ بند کر کے اس منطقی امکان سے وجود کا پہاڑ قائم کر دینا بھی اسی وقت مفید ہوگا۔ جبکہ تحقیقی طور پر یہ بتایا جائے کہ گندہک کی اتنی مقدار۔ اتنے پانی کو۔ اتنی دیر میں متاثر کر سکتی ہے۔ ورنہ اگر اسی امکان پر کوئی شخص بھروسہ کر کے یہ کہے کہ چونکہ تاثیر کے لیے مؤثر کے اجزاء کا پانی کے اندر حلول کرنا ضروری نہیں اس لیے ممکن ہے کہ رائی کے برابر گندہک سارے سمندر کو اپنے اثر سے متاثر کر دے۔ اور اور بحر ہند میں اگر ایک رتی کے برابر گندہک ڈال دی جائے۔ تو اس کے پینے سے اور اس کی ہوا کے جھونکوں سے سائے ہندوستان یوں کی کھلی۔ ہوا سیر قرض۔ خداوند کے امراض دور ہو سکتے ہیں میں نہیں سکتا کہ فلسفہ طبعی میں ایسے بخواہ ممکن سے کس طرح استدلال لایا جاسکتا ہے۔ اگر یہی امکان دلیل ہے تو گندہک کو پانی میں ڈالنے کی کیا ضرورت ہے۔ یہ بھی تو ممکن ہے کہ مؤثر ہوا کے توسط سے اپنی تاثیرات دور تک پھیلے۔ یا زمین ایصال تاثیر کا فہم یعنی بن جائے۔ اس حالت میں گندہک آخر کہیں تو ہوگی۔ خواہ اپنے گان میں یا سمندر کی تہ میں۔ یا پھنسی کی دکان پر۔ تمام مضافات اس امکانی اثر سے متاثر ہو سکتی ہے۔ ہر شخص کے بدن سے یہ ہوا چھوٹی جاتی ہے۔ ہر تنفس اسی ہوا میں سانس لیتا ہے۔ بس اس کے امراض کے دفعیہ کے لیے یہی کافی ہے +

اس کے بعد حکیم صاحب موصوفت نے گندہک کو مرکب مانکر پانی میں اسکا

حل ہونا ثابت کیا ہے۔ مگر یہاں بھی اسی امکانی بھوت کو شاہد بنایا گیا ہے۔ کسی تجربہ اور مشاہدہ کا کوئی ذکر ہی نہیں ہے۔ حالانکہ علم طبی میں موجودات خارجیہ سے بحث ہوتی ہے۔ ہر طبی مسئلہ کی جان وجود خارجی کا یعنی مشاہدہ ہے۔ علاوہ ازیں حکیم صاحب نے خصم کے سامنے صیدنی کے قول کو پیش کر کے گندہک کو مختلف اجزاء سے مرکب بتایا ہے۔ اُن کو یہ نہیں معلوم کہ گندہک خصم کے نزدیک بساط میں شامل ہے۔ اور صیدنی کا قول اُس کے نزدیک حجت نہیں۔ ہاں اگر تجربہ سے گندہک کے اجزاء مختلفہ دکھلا دیے جائیں تو خصم اسکو یقیناً مان لے گا۔ اور وہ اس کے نزدیک ایک زبردست حجت ہوگی +

محمد نور الحسن بہاری

دورانِ خون کا ایک علینی مشاہدہ

قدیم اصول کے مطابق وریدوں کے ذریعہ خون اعضاء اور اطراف کی طرف برابر جاتا رہتا ہے تاکہ اعضاء کو تغذیہ بخشنے مگر جدید اصول کے مطابق اور دم کے ذریعہ سے اطراف یعنی ہاتھ پاؤں کا خون اوپر کی طرف چڑھتا ہے یعنی انگلیوں سے بازو کی طرف جاتا ہے۔ نہ کہ بازو سے انگلی کی طرف۔ جب دونوں گروہوں کے خیالات معلوم ہو گئے تو ہم ایک تجربہ بیان کرتے ہیں +

(۱) بازو کو کس کر بازو ہو۔ تھوڑی دیر کے بعد بند کے نیچے کی رگیں خون سے پُر ہو جائیں گی اگر ان رگوں کو اوپر سے نیچے کی طرف دبا کر ملو۔ تو بھی برابر پُر رہیں گی۔ اور اگر بند کھول کر انکو اوپر کی طرف دبا کر ملو۔ تو فوراً رگیں دب جائیں گی۔ یہ کیوں؟ اس لئے کہ خون وریدوں کے ذریعہ برابر اوپر کی طرف چڑھتا رہتا ہے +

(۲) اگر کھانی کے مقام پر بند لگاؤ۔ تو بند کے اوپر کا حصہ رگوں سے نہیں پھولے گا۔ برعکس اس کے نیچے کا حصہ رگوں سے پھول جائے گا۔ اگر وریدوں کے ذریعہ خون اوپر سے دھج کی طرف سے آ رہا ہے۔ تو اوپر کی رگوں کو فوراً پُر ہو جاتا چاہئے تھا۔ یہ مشاہدہ ہر شخص گھر بیٹھے کر سکتا ہے +

مدیر

مقالہ

پیغام اتحاد

طب قدیم کے زردال و انحطاط کے جہاں اور مختلف اسباب میں رہاں ایک اہم سبب یہ بھی ہے کہ تا اہل طبیب ملک میں حشرات الارض کی طرح پھیل گئے ہیں۔ میرا مخاطبہ اس وقت اس طبقہ سے نہیں ہلاں میں منہ داستان کے طبیبوں کی ان ممتاز جماعتوں سے مخاطب ہوں جنکے دماغ باوجودیکہ علم کے آفتاب کی شعاعوں سے متاثر ہیں لیکن ایک خدا اور ایک مہٹ ہے جس پر وہ نگے ہوئے ہیں اور جس کی وجہ سے ہیک کا ایک دشمن ہے۔

ایک گروہ ہے جو یورپ کے فلسفہ جدید کی دوشیزہ تازمین کے رغب حسن کا شکار ہو چکا ہے۔ اس کے نزدیک اب طب قدیم کا معجزہ فلسفہ ایک تقدیم پارینہ ہے اور چونکہ اس کی آنکھیں ہر چیز میں مغرب کے فرق ابھرتے مناظر دیکھنا چاہتی ہیں اسلئے اسے اب ایشیائی طب کے چنگدہ کی بہار چنداں تفریح بخش نہیں معلوم ہوتی +

انصیاب سودا کی بحث تو ایک طرف رہی۔ اب یہ ایک نیا سودا میں سایا ہے کہ چونکہ مرزورایام کے باعث ہم میں اور ہمارے قوی وغیرہ میں غیر ملکی تبدیلیاں واقع ہو چکی ہیں۔ اسلئے اب ہماری طب قدیم کے اصول علاج یقیناً اصلاح طلب ہیں اور اندر نظر ثانی کے محتاج +

اسکا خیال ہے کہ اب امتاس کے قدمے اٹھ جینے چاہئیں۔ دلی ہذا اب مونگ کی کچھڑی اور خیاریں کی کھیر پر بزرگوں کی روح کو فاتحہ پڑھ دینی چاہئے۔ اسلئے کہ یہ ہماری کمزور اور ضعیف القوی موجودہ نسل ان چیزوں کی تحمل نہیں ہو سکتی۔ لیکن با اہم یہ گروہ صحیح میں اپنے آپ کو طب قدیم کا وارث سمجھتا ہے۔

پھر اس کے برضات عہد حاضر کے اشیاء کی ایک اور جماعت ہے جس کی حالت یہ ہے کہ دنیا بدل گئی دنیا کے زمین و آسمان بدل گئے مگر اس نے اپنی جگہ سے نہیں ہٹیں گی۔

گو صبح ہو گئی مگر وہ ابھی شام کلیاں ہی الاپ رہی ہے ۔
 خود ایک پانچ آگے نہیں بڑھتی ۔ بلکہ روز بروز پیچھے ہٹ رہی ہے لیکن اندری قناعت
 کہ اسی میں گمن ہے ۔ پھر اس پر غضب یہ ہے کہ دیدہ و دانستہ یورپ کی حیرت انگیز ترقیوں
 سے انکار کر رہی ہے ۔

ہیں اب میں ان دونوں گروہوں کو لٹکار سٹھانا ہوں کہ اگر تم یہ چاہتے ہو کہ دنیا میں
 تمہاری طب اور اسکا وقار قائم رہے تو ابھی وقت باقی ہے کہ تم اپنی اصلاح کی فکر کرو ۔
 فنی نظریات اور عقائد کی افراط و تفریط کے باعث جو گتھیاں آنجھ رہی ہیں انھیں آپس میں
 سلجھا لو اور ایک مرکز پر جمع ہو کر میدان عمل میں گامزن ہو جاؤ ۔

حکومت تمہاری ادا دے گئے طبیار نہیں ۔ دشمن چار طرف سے تلواریں سوستے ہوئے
 تمہاری گھات میں ہیں ۔ آئے دن نئی نئی آفتوں کا نزول تمہارا ہوتا رہتا ہے ۔ ایسی صورت میں
 تمہیں اپنی خطا گاری پر اتنگار ہونا چاہئے کہ تم خود آپس میں لڑ رہے ہو ۔ آہ ۔
 اسے شیخ الرئیس اور حکماء نے بغداد کی پاک روح اتم صفت اتم بچاؤ کہ تمہاری نشانیاں
 باہمی جنگ و جدال کے باعث مٹا چاہتی ہیں ۔

میں انھیں افکار پریشان میں غلطاں دیکھاں تھا اور عالم پاس تشویش میں مجھ پر ایک نغمہ صوفی
 سی طاری تھی کہ یکایک رحمت الہی کے فرشتے نے میرا شانہ بایا اور مجھے کہا ۔

آئے نیتو بایر میں نہ ہو کہ جناب بیچ الملک بہادر کا دست کار فرما اب عنقریب
 ان دونوں جماعتوں کو باہم شیر و شکر کی طرح لایا جا رہا ہے ۔ چغتایان طب میں اب پھر
 بہار آیا جا رہی ہے ۔ بلبلیں ڈالیوں پر بیٹھی ہوئی مستانہ دار جھوم جھوم گراؤں بہار کے
 ترانے گارہی ہیں ۔ کلیاں چٹک چٹک کر ایک دوسرے سے مخالفت کے لئے آغوش
 تنہا پھیلا رہی ہیں پس اب

آئیں گے سینہ چاکان چن سے سینہ چاک
 پھر گلوں کی ہم نفس باد صبا ہو جائے گی

سید علی احمد نیر و اسلمی فہرری
 محکم کیل اہلب کالج مکینو

جس کا نام ہے جس کا نام ہے جس کا نام ہے

دوسی ادویہ کی تحقیقات

اول

میدان عمل کی وسعت

(از مہاراجہ صاحب بھوپتی ریاست بڑوانی)

قدرت کے دستِ کرم نے ہندوستانِ جنتِ نشان کو دیگر مادی ذرائع کے ساتھ جڑی بوٹیوں اور ملکی ادویہ کا ایک بیش بہا خزانہ عطا کیا ہے۔ ان قدرتی ذرائع میں مفاد عام اور سود مندی کا جو خزانہ پوشیدہ ہے اس سے ارباب طب یونانی اور اہل دیگر ایک حد تک ہزار ہا سال سے مستفید ہوتے چلے آ رہے ہیں۔ بعض مخصوص ادویہ نے اپنے تیر بہدنت اثر کا اعتراف یورپ اور امریکی قریبا دینوں اور مخزنوں تک سے کر لیا ہے۔ با اینہمہ حقیقت یہ ہے کہ ہزار سال قیمتی اور مخفی جواہر ایسے ہیں جو اب تک کچھ گناہی میں پوش ہیں اور ہماری سہل انگاری اور ہمہ گیر غفلت کے باعث دیگر ممالک تو کجا خود اہل ہند اور خصوصاً اس ملک کے واعیان طب انگریزی اونسے نا بلند ہوا لاکھوں اور کروڑوں روپیہ کی غیر ملکی ادویہ کی درآمد جاری ہے اور خود ہمارے ملکی جواہر ریزے پامال غفلت و استغنا ہو رہے ہیں۔ ہندوستانی ڈاکٹر جو ان جواہر کی قدر شناسی کا ٹک نہ کر سکتے خود کو ایک حد تک معذور سمجھنے میں شاید حق بجانب بھی ہوں، مگر خاص یونانی اشیاء اور مقدس حاملانِ دید کہہ ہی اس امر میں استغناء و غفلت کی نمیند میں کچھ ایسے متواسے ہیں کہ اب تک ان کے جانب سے کوئی موقع کوشش و تحقیق باقائدہ و منظم طریقہ پر، ظاہر نہیں ہوئی، جس کی مدد سے انگریزی اطباء اور ملک کے ڈاکٹر دوسی ادویہ سے روشناس ہو سکتے یا ان کی خوبیوں کا اعتراف کر کے اونسے بہرہ مند ہوتے۔ نئی ادویہ کی تلاش و تحقیق تو ایک طرف، خود انہیں کثیر الاستعمال عام ادویہ کو لیجے جنہر یونانی اور دیگر کے مقبول عام نسخوں کا دار و مدار ہے اور جنہیں وہ ہزار سال سے لکیر کے فقیر نیکر محض اسلاف کے نقش قدم کی رہبری سے استعمال کرتے چلے آ رہے ہیں، کیا ایسی قدیم ادویہ کے خواص و اعمال کی تسلیم و تفتیش مکمل ہو چکی ہے، کیا ان کی کیاوی

ترکیب و ساخت کی تحقیق معیارِ مسئلہ پر قائم کر دی گئی ہے۔ کیا تجزیہ و تحلیل کے ذریعہ ہماری بنیاتی و معدنی مرکبات و مفردات کی روشنگاری ہو چکی ہے؟ نئی ادویہ کی تلاش و تحقیق نہ ہو، ترکیبِ ادویہ کی عملی حد بندی کو بھی جاننے دیجئے، اکیسار و علم الحیات کے اصول کی تطبیق سے بھی درگزر کیجئے، پہلے طب کے اوس خارج عقل و بعید از خیال مروجہ و مقبول عام حصہ پر توجہ کی نظر ڈالئے جس میں بعض ادویہ مستعملہ کے خواص و افعال کے بیان میں اس قدر صداقت سوز مبالغہ اور رنگین بیانی سے کار فرمائی گئی ہے کہ انسان اور نیرنگِ ظلم و افسوس کا گمان ہوتا ہے اور جسے باوجود انتہائے عقیدتندی اور خوش اعتقادی کے معمولی عقلِ سلیم علمی پایہ اور عقلی معیار سے بہت گرا ہوا سمجھنے پر لامحالہ مجبور ہو جاتی ہے۔

مثال کے طور پر کسی مروجہ طبی کتاب میں نسخہ جاتِ معجزات کا بیان ملاحظہ فرمائیے۔ عجیب غریب خیال بندیوں کا اہل ہانا ہوا باغِ سانسے ہوجائے گا، سحر سامری کا نمونہ نظر آئے گا، اعجازِ عیسوی کی وہ دم ماند پڑ جائے گی۔ معجز بیانی و یکے پر بیست کہوت صحرائی ایک ماشہ مقدار میں شکر کے ساتھ کھلانے سے عورتِ عصیتمہ رہا بخند (ہو جائیگی) تلی کے تیل کے خارجی استعمال کا ہا دیو ہے کہ اس کے طلاکھانے سے خشاے دم نطفہ نہیں قبول کرے گی، اور کرشمہ دیجئے کہ دو گھونچنی عجیب خاصیت رکھتی ہے۔ بعد حیض کے ایک گھونچنی کھالیوے ایک برس تک حاملہ نہوے۔ و بدستور حسب قدر کہ کھالیوے اوی قدر لڑکانہ ہوئے۔

حکیم کمال الدین شیرازی کا مجرب نسخہ ہے کہ بقالہ کے برابر آدی کے کان کا میل سیاہ اپنی کپڑے میں تقوید بنا کر عورت کی گردن میں باندھ دے، حمل نہیں پھرے گا، مجرب غریزی کی گلفشانی ہے کہ اگر انقراغ حیض کے بعد عورت ایک کڑی نکل جائے تو ایک سال تک حمل نہ پھرے اور کسی طرح علیٰ ہذا القیاس۔

آپ کہیں گے یہ بُرائی و قیافہ کی باتیں ہیں، میں کہتا ہوں پھر انکو رواج عام کا نسخہ اور قیدِ لیت و دام کا سہرہ جو حاملانِ طب سے دے رکھتا ہے اوس کی قرار راقی قبلی اندکیر قرتی کیوں نہیں کی جاتی اور کیوں اسبابِ فن و کدو فوراً خارج سے معذرت۔ یا بچھیا بے اولاد بنانے والی دوشیں۔

و ترک کرنے کا علی الاعلان فتویٰ صادر نہیں فرماتے۔ تاکہ طب ان سے بدنام و آلودہ نہ رہے + ہمارے دوقلموسی فاسد ذخائر کو جانے دیجئے، خرافات لاطائل سے قطع نظر کر کے جدید طبی رہبروں اور ارجل کے مصلحان فن کی چیرہ دستیوں کو دیکھئے + نئے طبی رسائل میں سے بیشتر کے صفحات کو آپ مجربات اور صدی نسخوں کی بھرتی سے سیاہ و گندہ پائیے ان مجربات صدر یہ کے بیان کردہ خواص و افعال پر غور و تحقیق کی نظر ڈالئے تو انکے لئے فی صدی حصص میں مبالغہ آمیزی، دروغ بانی اور استہزائی کذب و افترا کی علم سوز و تاشن حق و صداقت پر بے رحمی کی بجلیاں گرا تی ہوئی نظر آئیں گی + جب ابتلائے فن اور راجا طب کے بیشتر حصہ میں ایسی صریح و بے ہاکا نہ خود کشی کا شوق سراپت کیے ہوئے ہے اور مقدس علم طب کو یوں اٹھٹی چھری سے ذبح کیا جا رہا ہے تو ہم اخیار کی مغائرت اور بے اتفاقی کا شکوہ کس سے اور کس زبان سے کریں! دل کی تڑپ ہمیں صاف گوئی اور صریح بیانی پر مجبور کر رہی ہے اور ہم خود اپنے کرتوتوں سے عرق عرق ہیں +

ہمارے اور آپ کے نزدیک یہ دیسی ادویہ کتنی ہی مفید اور سریع الاثر کیوں نہ ہوں مگر کیا صرف ہمارے اور آپ کے کہنے پر ہی مادہ پرست یورپ ایمان لاسکتا ہے؟ جب تک مسئلہ اصول کی بنیاد پر ہماری بیش بہا ادویہ کا ایک ایک جزو فرداً فرداً علیحدہ نہ کر دیا جاوے گا، جب تک ہر جزو کے مخصوص اعمال تجربہ اور مشاہدہ عملی سے متیقن نہ کر دیے جائیں گے، جب تک مرکبات کو تجزیہ و تحلیل سے توڑ کر مال کی کھال نہ نکالی جاوے گی، جب تک ان اجزاء اور امدان کے جواہر عالمہ کے مشتقات و مرکبات نئی اور انوکھی صورتوں میں بنا کر ہر ایک کے خواص و نکات بخوبی مستحکم نہ کر دیے جائیں گے،

الغرض جب تک کہ ہر دوا کی تطبیق جدید اصول، کیمیا، علم نباتات، معدنیات، و دوائی و غیرہ وغیرہ کی روش سے علم افعال الاعضاء و مصنیات (و علم الامراض) کے مسئلہ قوانین کے تحت میں نہ کر لی جائیں گی، دنیا اور اہل دنیا محض ہمارے زبانی و حوقل پر اکتفا و صدقنا نہیں کہہ سکتے +

بہا فہمیت ہے کہ اس ہنگامہ رستخیز میں ہم پر ستار ان یورپ میں سے بعض حق شناس ہستیوں کی صدائے صداقت نبویش ہی سنتے ہیں، جس کی بین علی مثال ہمیں ہندوستان کے دکن اور فاضلان فن کے طرف سے حال میں ملی ہے + ان فاضل نقادان

من نے دیسی ادویہ کی حمایت اور اس کے وسیع میدان ترقی و احیاء کے متعلق ایشیائی
سوسائٹی آف بنگال دھاکہ کے شعبہ طبیہ کے ایک جلسہ میں حال ہی میں ایک نہایت
محققانہ مضمون پیش کیا ہے جسے رسالہ انڈین میڈیکل ریکارڈ دھاکہ نے اپنی تازہ اشاعت
میں بطور مقالہ اختتامیہ کے شائع کیا ہے اور جس کا خلاصہ ہم اردو لباس میں صریح
ذیل کرتے ہیں۔

یہ نامور فاضل میجر ر۔ ن۔ چوپرا۔ ایم۔ اے ایم ڈی۔ (کنیٹریری) آئی۔ ایم۔ ایس۔
اور علامہ۔ ب۔ ن۔ گہوش۔ ایف۔ آر۔ ایف۔ پی۔ ایس (دھاکہ) ہیں۔ جن کا تعلق دھاکہ
ڈسٹرکٹ اسکول آف میڈیسن سے ہے۔ دیسی ادویہ کے اہم مسئلہ کے متعلق ان کی
عالمانہ تحقیق اور فاضلانہ رائے اس قابل ہے کہ عالمان طب قدیم اس سے عبرت و
بصیرت حاصل کریں اور ادراکی تنجلی مثال سے روشنی و ہدایت پائیں۔ وہ ہونگا



علاج الامراض میں دیسی ادویہ کے استعمال کے متعلق کچھ عرصہ سے اہل ملک
اور خصوصاً طبقہ معالجین و اطباء میں گہری دلچسپی پیدا ہو گئی ہے + قطع نظر اس امر کے
کہ دیسی اور ملکی ادویہ کا استعمال مالی اور اقتصادی اسباب کی بناء پر ضروری ہے، ان دواؤں
کی برتری اور اولیت اس حیثیت سے بھی ثابت کی جاتی ہے کہ بلحاظ عام عادات و مزاج
آب و ہوا وغیرہ یہ ہندوستانیوں کے لئے زیادہ موافق و موزوں ہیں + چنانچہ دیسی
طبیبوں کی ترقی و تجدید کے متعلق ہندوستان کی قانون ساز مجلس اور مختلف اضلاع کی
کونسلوں میں بھی تجاویز پیش ہو کر بحث و مباحثہ ہو چکا ہے + اگرچہ ان مساعی احیاء و تنجید
کی نوعیت کے حسن و قبح کا سوال سر دست ہمارے مبحث سے خارج ہے، اگر ہم بلا پس
پیش یہ ماننے کو تیار ہیں کہ ادن گثیر التعداد ادویہ میں جنکو حکیم اور کبیراج دودھیا صاحبان
کئی صدیوں سے اب تک برباد استعمال کرتے چلے آئے ہیں، کم از کم چند دوائیں تو بلاشبہ
اور شہرت و نامورزی کی حقیقت مستحق ہیں جو ان کے مفید و رشقا دینے والے اثر سے
ان کے متعلق پیدا کر دی ہے + برخلاف انہیں دیسی دوائیں ایسی بھی موجود ہیں جو بلحاظ
اپنے افعال و استعمال کے من، علاج میں نہایت حقیر درجہ کا فائدہ پہنچا سکتی ہیں اور
جنکا استعمال محض اس لئے جاری ہے کہ بعض قدیم کتب یا صدیقی مسودات میں ان کا

تذکرہ موجود ہے مگر جن کی اصلیت و صداقت کو تو لے اور جانچنے کی زحمت کسی صاحب نے اب تک گوارا نہ فرمائی۔ علم طب ایک ترقی پذیر فن ہے جس کے ہر شاخ و شعبہ میں یہ کوشش جاری ہے کہ مجربات محض کو عقلیات کی ترازو پر پرکھا جائے اور خواص ادویہ میں افعال و اسباب کی مذہب سے علت و عمل کی تنظیم و تدوین کی جائے۔ یہ کوشش اور کسی شعبہ میں اس قدر نمایاں اور ضروری نہیں جتنی کہ علم افعال الادویہ اور فن داسازی کی تنظیم و تدوین میں۔

مثلاً جب یہ کہا جائے کہ آشوک دسار سا انڈیا کا عشبہ (کثرت طشت میں مفید ہے، چوڑی تار برتے ویہ ڈیونا) استقاء کو فائدہ پہنچاتا ہے، اور ابرک کی خاک یا ہنسم رکیاں سنڈ ٹالک) دافع ذیابیطس ہے، تو حدید حایان طب محض ان ادوائی و عین کو مستند نہیں مان سکتے، کیونکہ طشت کی کثرت، استقاء کی موجودگی اور پیشاب میں شکر کا ہونا، یہ سب مرض کے مختلف مظاہرات و علامات ہیں نہ کہ بطور خود مستقل امراض۔ لہذا مندرجہ بالا ادویہ کے متعلق خاص طور پر یہ جاننا ضروری ہے کہ آشوک و عشبہ کا فٹائے رحم پر کیا مخصوص اثر ہے؟ پوڑی بنا قلب اور گردوں وغیرہ کے اوڈیا رورم تہی، پر کیا اثر رکھتا ہے؟ اور ابرک کی راکھ کا قتل و عمل سنانج بدن پر کیا ہے؟ الغرض یہ جاننا ضروری ہے کہ یہ ادویہ جسمانی ساختہائے ماؤں پر کیا مخصوص اثر رکھتی ہیں اور ان میں کیا افعال و اعمال ظاہر کر سکتی ہیں جنکے باعث مرض سے صحت کی صورت نمودار ہو جاتی ہے؟ یہاں ہم بہ ادب یہ عرض کر دیتے ہیں کہ ہم ایک لمحہ کے لئے بھی ان دواؤں کے خواص و فوائد سے انکار نہیں کرتے اور نہ ہلکے مفید ہونے میں شبہ رکھتے ہیں، لہذا ہمارے مفہوم کو غلط معنے نہ پہنچائے جائیں۔ ہم بالخصوص یہ ظاہر کر دینا چاہتے ہیں کہ تشنایان علم و فنون جدیدہ کے قلوب محض بیانات اور دعوؤں کو اس وقت تک قابل وثوق و تصدیق نہیں سمجھتے رخواہ یہ دعوے اور بیانات کیسے ہی اہم اور باوقار افراد کی طرف سے کیوں نہ ہوں) جب تک کہ ان کی قراردقی تصدیق اور معتبر استناد و تجربات و مشاہرات کی بنا پر عملی طور سے نہ ہو جائے۔ مگر اس مطلب کے حاصل کرنے کے لئے خالص سعی اور خلوص عمل کی ضرورت ہے، جس کے لئے کافی وقت، غیر ملوث محنت و بے تعصبی و لاجینی درس و تدریس لازمی

ہیں + ہر دوا کے فعل کے متعلق یہ جاننا ضروری ہے کہ اس کا یہ خاص اثر کسی خاص جزو یا مخصوص جوہر کے باعث ہے؟ اس کے ترکیبی اجزاء کیا ہیں؟ اور ہر جزو مقابل تجربیہ و تحلیل ہے یا نہیں؟ یہ خاص اثر اس جزو سے کس طرح مترتب ہوتا ہے؟ جسم کے مختلف اعضاء و احشاء اس سے کس نوع پر اثر پذیر ہوتے ہیں؟ ان سب باتوں کو کیمیاء کی تجربات کے علاوہ حیوانات پر تجربات و عملی مشاہدات کے ذریعہ مستند و مستحکم کرنا چاہئے جب ایک دوا کے افعال و اعمال اس طرح مدون ہو چکیں، تو پھر دوسرا سوال یہ پیدا ہوتا ہے کہ اس دوا سے کیا کیا مشتقات و مرکبات بنائے جاسکتے ہیں، اور ان سب کو آب و ہوا اور موسمی تغیرات سے محفوظ رکھنے کی کیا ترکیب ہو سکتی ہے؟ مزید برآں کیمیاء کی حیوانی تجربات کی روش سے ہر دوا اور اس کے مرکبات مستعملہ کی طاقت و تیزی کو صحیح معیار پر قائم کرنا بھی نہایت ضروری امر ہے تاکہ دوا کے افعال و خواص کیسانیت کے ساتھ ہمیشہ اور ہر حالت میں بلا تغیر و تبدل کے حاصل ہو سکیں اور دوا کی ہر خوراک میں اس کا جوہر عامل ایک خاص معینہ مقدار میں ہی موجود رہے جو کسی حالت میں کم بیش نہ ہو سکے + یہ ظاہر ہے کہ جوہر عامل کی کمی و بیشی یا اس کی مقدار کے تغیرات خصوصاً تیز اور زہریلی ادویہ کی صورت میں اسعیہ یا نہایت نقصان رساں تاثرات مترتب کر سکتے ہیں + تازہ عرق یا جوشانہ سے اگرچہ فائدہ مند ہوتے ہیں، مگر عملانی سر و مندی نہایت محدود ہوتی ہے کیونکہ زیادہ عرصہ تک انکو محفوظ رکھنا مشکل ہے + الغرض جیتنگ ویسی ادویہ کی تحقیقات علمی اور اصولی طریقہ پر بخوبی نہ کر لی جاوے گی + اذ نکا استعمال ہندوستان کے اطباء جدیدہ کے حلقہ میں نہایت محدود رہیگا، نیز غیر مالک کے علمہ ان دواؤں کو محض ہندوستانی رسم و رواج کی سند پر اور سوقت تک استعمال عام و پسندیدگی کا مستحق نہیں سمجھیں گے جب تک کہ ان کے فوائد علمی معیار پر مستند و مصدق نہ ہو جائیں +

حاملان طب جدید میں ویسی ادویہ کی تحقیقات کا شوق اور دلچسپی کا اظہار گزشتہ صدی کے آغاز شروع ہوا + مختلف ویسی جرثومی بوٹیوں اور پودوں کے متعلق جس قدر معلومات میسر ہو سکے انکو مجتمع کیا گیا + اس موضوع پر ابتدائی مالیفات یہ ہیں + سر ویلیم جونز کی

سلسلہ بوٹیکل آئز و دیشن این سسکٹ پلانٹس۔

تالیف نباتات منتخب کی تحقیقات و مشاہدات (۲) فہرست نباتات
طبیہ سلسلہ از جان فلی منگ (۳) کتابت نباتات ہند از اکبرگ (۴) اسکے بعد اورنگ
ناسی نے ہنگال کی قرا بادین ہندی سلسلہ میں لیا کی (۵) اور (۶) محی الدین شریف نے
ضمیمہ قرا بادین سلسلہ میں لکھا (۷) ڈے وڈ ہوپر نے مادۃ طبیہ مد راسی
تالیف کیا اور (۸) ڈیک نے مادۃ طبیہ غرب ہند اور (۹) سسٹم الادویۃ الہند
سلسلہ میں تالیف کیے + یہ سب نہایت فائیدانہ اور قابل قدر تصانیف ہیں جن میں
نہ صرف آیور ویدک اور طبی معلومات کا ذخیرہ ہے بلکہ ہر مصنف نے اپنے ذاتی مشاہدات
و تجربات بھی درج کیے ہیں +

کچھ عرصہ بعد وارڈن اور ہوپر نے بہت سی اہم ادویہ کی کیمیائی ترکیب و اجزاء کی
تحقیق و تفتیش میں نہایت سرگرم محنت و مغرپاشی کی + دیسی ادویہ کی سرکاری کمیٹی (جواب
توڑ دی گئی ہے) نے بھی نہایت مفید کام انجام دیے اس نے کوشش و تلاش کے بعد
مغرب و ماڈرن کے قابل وثوق اور اصلی نسخے ہم پہنچائے، اُسکے مرکبات معیثہ طاقت
کے لیاری کے اور ہندوستان کے مختلف سرکاری شفا خانوں میں ادنیٰ تردد تک کی + ان
مجموعی مساعی کے علاوہ وقتاً فوقتاً بہترے سرگرم اشخاص ایسے ہی آبرے ہیں جنہوں نے
ذاتی طور پر کسی دیسی دوا کو منتخب کر کے اس کے افعال و خواص و استعمالات کے متعلق
جدید اصول اور علمی اسلوب پر تفتیش کی محنت شاقہ گوارا کی۔ لیکن اس قسم کے محققین تجربات
و مشاہدات کے لئے ضروری آلات و سامان سے آراستہ تجربہ گاہیں اور معاملہ میر نہ ہونے
کے باعث کام میں بہت دقتیں اور رکاوٹیں پیش آئیں +

یہ تمام مساعی جمیلہ نہایت بلند مرتبہ اور مفید ہیں مگر یا نہیہ صورت حال فی الحقیقت
یہ ہے کہ بیشتر دیسی ادویہ کے افعال و اعمال و علم الادویہ و افعال الادویہ کی رُو سے
اب تک غیر مستند ہی ہیں اور اس کے متعلق صحیح اور با اصول تحقیق کا ایک وسیع اور بون
دق

۱۔ کیٹلاگ آف میڈیسی ٹل پلانٹس۔

۲۔ فلورا انڈیکا۔

۳۔ ہنگال ناس کو پی آف انڈیا۔

۴۔ سسٹم آف دی فارماکوپیا۔

۵۔ میٹریا میڈیکا آف مدراس۔

۶۔ میٹریا میڈیکا آف دیسٹرن انڈیا۔

۷۔ فارمیسیوگریف آف انڈیا۔

میدان عمل پڑا ہے، جس کی صحرا فردی کے لئے علاوہ سرگرمی محنت کے، ایک کثیر اور
 گرانمایہ رقم کی ضرورت ہے، اور آلات سے آراستہ کیمیائی تجربہ گاہوں کی ضرورت
 ہے، جس میں کام کرنے والے مددگار، معتمدين و منتظمين کا مخصوص علم الکیمیا میں ماہر و
 متبحر ہونا لازمی ہے۔ فی زمانہ علم طب علم الکیمیا سے نہایت قریبی طور پر مربوط ہے
 اور پیچیدہ اور اہم طبی مسائل خواہ وہ متعلق الاعضاء سے متعلق ہوں خواہ علم الحیات
 سے، کی موٹنگائی اور تحلیل کا دار و مدار بالآخر طبیعیات و کیمیا کے اصول پہ ہی مبنی
 ہوتا ہے۔ یہ حقیقت ہم پر نہایت شدت کے ساتھ افعال اور یہ کی تلامش و تحقیقات
 کے وقت بالخصوص واضح ہوتی ہے۔ اس مہم کی تحقیقات میں جس قدر شدید ضرورت
 ماہران علم الکیمیا کی شرکت عمل اور امداد کی قدم قدم پر پڑتی ہے اس کی اہمیت کا صحیح
 اندازہ کچھ آدمی کر سکتے ہیں جنہوں نے اس سعی کے وسیع میدان میں عملاً قدم رکھا ہے
 فی الحقیقت بلا امداد کیمیا دان ایک قدم آگے بڑھنا سخت مشکل بلکہ بالکل ناممکن ہے۔
 لہذا کیمیا دان مددگاروں کی ایک بہت بڑی تعداد اس ملک کی دارالتحقیق (رسی سرچ
 انسٹیٹیوٹس) میں ضروری ہے۔ بغیر اس کے عملی نتائج حاصل ہونا محال ہے اور بغیر اس کے
 ہماری سعی و عمل اس معیارت تک بار آور اور بہرہ مند نہیں ہو سکتی جو دیگر مہذب ممالک
 کو حاصل ہو چکی ہے۔

کسی دوا کی کیمیائی ترکیب دریافت کرنے کے لئے نہایت شدید محنت اور بہت
 زیادہ وقت درکار ہے۔ اسکا اندازہ اس واقعہ سے بخوبی ہو سکے گا کہ صرف ایک
 دوا کو اس کی خالص ترین صورت میں عمل تحلیل کے ذریعہ حاصل کرنے اور اس کی
 ترکیب میں جو مختلف کیمیائی اجزاء شامل ہیں ان کی نوعیت محض سرسری طور سے دریافت
 کرنے کے لئے ایک تجربہ کار اور ماہر کیمیا دان کو تقریباً دو یا تین ماہ کا عرصہ چاہئے اور
 اگر تجربہ کنندہ کیمیا دان اس دوا کے مختلف جدا ہر عاملہ کو جدا کر کے ہر ایک جوہر کی
 عنصری و کیمیائی ترکیب فرداً فرداً دریافت کرے تو صرف ایک جوہر عامل کی تقریر
 تشخیص و تحقیق میں اسکو مزید دو سال کا وقفہ لگے گا اور یہ ہی اس وقت جبکہ محقق صرف
 اسی کام میں اپنا پورا وقت صرف کرے !!!

جب ایک مفرد جوہر عامل کی دریافت اس قدر طویل وقت اور جانکاه محنت کے

بعد اختتام کو پہنچ چکی تو پھر اس دریافت شد وجوہ کو مرکب دوسرے کے اندر سے اس قدر کافی مقدار میں جدا حاصل کر لینے کی ضرورت پیش آئے گی کہ جو اس کے افعال و خواص کے متعلق عملی تجربات کرنے میں کفایت کر سکے + اس مطلوبہ مقدار کو تیار کرنے اور اس کے افعال و اعمال کی تحقیق کے متعلق تجربات و مشاہدات کرنے میں چند ماہ اور صرفت ہونگے +

مندرجہ بالا تفصیل سے واضح ہو گا کہ دیسی ادویہ کی تحقیقات ایک ایسا محنت طلب کام اور سنگٹارہ مرحلہ ہے کہ ”مدرسہ امراض مالک حارثہ“ اس کو آٹھ ٹراپل میڈیسن کلکتہ) اپنی موجودہ حالت میں اُسے سالہا سال کی مدت دراز میں طے کر سکے گا + فی الحال ہمارے کام میں نہایت سخت رکاوٹ اس وجہ سے پیش آتی ہے کہ یہاں یکہ و تنہا صرف ایک پروفیسر (معلم) کیساتھ واسطے متعین ہے اور یہ ہی بلا کسی ماتحت نائب یا مددگار کے ایسی حالت میں کام پورا ہونے کے لئے کئی دنیں گزر جائیں گی !

ان ادویہ اور ادوگے جو اہر عالمہ کے افعال و خواص کے ثابت کرنے کے لئے علم الادویہ اور مشاہدات شفا خانہ کی مشق و مزا و نفع نہایت احتیاط کے ساتھ لازم ہے + علاوہ ان تجربات کا عملی کام ایسا ہے جس کے لئے جدید آلات و سامان سے آراستہ معال اور تجربہ گاہوں کی موجودگی نہایت ضروری ہے + اب تک اس قسم کی کوئی تجربہ گاہ ملک کے مہول و عریض میں موجود ہی نہ تھی جس کی مدد سے تحقیقات کا کام جدید اصول علم کے مطابق کیا جاسکتا + خوش قسمتی سے اب مدرسہ امراض مالک حارثہ نے اس ضروری کام کی سمت پہلا قدم اٹھایا ہے + ادویہ کے اثرات کو عملی طور سے مشاہدہ کرنے اور جانچنے کا کام تو چنداں وقت طلب و مشکل نہیں ہے مگر مشاہدات کے ساتھ تجربات کیسیا دیہ کا پہلو بہ پہلو کیا جانا تحقیقات ادویہ کی ہر کوشش میں لا بدی ہے جس کے حصول کے لئے تجربہ گاہوں اور کیسیا دانوں کی ضرورت مقدم ہے +

ادویہ کی تحقیق خواص کا کام اس قدر وسیع میدان رکھتا ہے اور اس کام میں اتنی اس قدر کمی ہے کہ بظاہر ہر سہ ماہ یہ غیر ممکن معلوم ہوتا ہے کہ صرف ایک مدرسہ و

فن جراحت

علم جراثیم

ان اقسام جراثیم کے علاوہ اجملہ و حقیقہ کے چند دیگر انواع کا اجمالی تذکرہ بھی مذکور ہے۔ اگرچہ یہ جراثیمات میں چنداں اہمیت نہیں رکھتے۔

(۱) اجساد و تخمیر یہ یا جراثیم فطریہ۔ یہ نوع بناتی رنگ و خنثی بناتیہ نہیں رکھتے۔ اس کی افزائش اہل صوفیہ غنجدی شکر و ایمنی اجمارہ رنگ ہو جاتا) میں یا ٹکڑیوں بذریعہ اندرون خلیہ کے ذریعہ ہوتا ہے۔ یہ جراثیم کئی اقسام کے اعمال اختیار میں حادث ہوتے ہیں مثلاً مٹکوں شکر انگور میں اختصار ہو کر علی پیدا کرو۔ یہ ہیں۔ یا بعض اوقات مریض ذیابیط شکر میں یہ مریضی البوال کی راست مثانہ میں داخل ہو کر وہاں اختصار پیدا کر کے بچ مرہات بنادیتے ہیں جن کے اثر سے التهاب مثانہ پیدا ہو جاتا ہے۔ (۲) مریض مریض و

اجساد و تخمیر جن اقسام میں حادث ہوتے ہیں۔ ان میں ایک مرض جو خصوصیت کے ساتھ قوت تکرار سے وہ التهاب جلدی خمیری ہے جس میں متعدد مریض اور کائنات پیدا ہو جاتے ہیں۔

(۲) فطرینی فطرینی یہ بوجہ اپنے ریشہ و رجائ اور بانوں کے متزیں۔ ان میں ٹکڑیوں بذریعہ نسبت معمولی جراثیم اختصار یہ کہ زیادہ پیچیدہ ہوتی ہے۔ اس نوع کے اثر

۱۔ اجساد و تخمیر۔ ماکرو آرگنائزمز۔	۲۔ شکر انگور۔ مریض شکر۔
۳۔ اجساد و تخمیر۔ ایسٹ۔	۴۔ التهاب مثانہ۔ سسٹائیٹس۔
۵۔ جراثیم فطریہ۔ بلاسٹو مائیٹس۔	۶۔ التهاب جلدی خمیری۔ بلاسٹو مائیٹس۔
۷۔ خنثی بناتیہ۔ کلور وائیٹ۔	۸۔ ٹکڑی مائیٹس۔
۹۔ ٹکڑیوں بذریعہ اسپوروفار۔ مائیٹس۔	۱۰۔ فطرینی۔ مائیٹس۔
۱۱۔ اندرون خلیہ۔ مائیٹس۔	۱۲۔ فطرینی۔ مائیٹس۔
۱۳۔ اختصار انگور۔ مائیٹس۔	۱۴۔ فطرینی۔ مائیٹس۔

سے جو عوارض پیدا ہوتے ہیں ان میں مندرجہ ذیل اہم ہیں +

(الف) قلاع (منہ آتا) یہ بیض بھینا نامی جراثیم سے پیدا ہوتا ہے جس کا دوسرا نام فطر سگری ابیض یا عقد ابیض ہے +

(ب) قوبار واد: اجساد فطر یہ کے کئی اقسام سے یہ مرض پیدا ہوتا ہے ان جراثیم کی دو قسمیں عام ہیں +

(۱) فطر صغیر البذر (۲) فطر کبیر البذر (ثبت شعری)

پہلی قسم کے اجسام لندن اور پیرس میں بکثرت پائے جاتے ہیں مگر برعظم یورپ کے بیشتر ممالک میں معدوم ہیں +

(ج) منعقد رنج: نخانی شش لینی نام کے جراثیم سے یہ مرض پیدا ہوتا ہے +

(د) نخالیہ حمراء یا بہق احمر (چھپ سٹخ) نخانی صغیر البذر نام کے جراثیم سے پیدا ہوتا ہے +

(۴) فطریت قرنیہ یا قرنیہ کا قرعہ طفیلیہ (متعدی قسم کا زخم قرنیہ) بھی ایک قسم کے فطر سے پیدا ہوتا ہے +

(۵) فطریت رنویہ

(۶) فطریت اذنیہ { بھی مخصوص قسم کے فطر سے پیدا ہو جاتے ہیں +

شعریہ مقتولہ یہ فطر خطی کے اسفل ترین نوع میں سے ہیں اور معمولی جراثیم سے

۱۔ نخالی حمراء یا بہق احمر: پی ریا میں بڑا۔

۲۔ نخالی صغیر البذر: مانی کرا سپورون فرفر۔

۳۔ فطریت قرنیہ: کیراٹومی کوکس۔

۴۔ قرعہ طفیلیہ قرنیہ: پیرسانک السروت

کارنیا۔

۵۔ فطریت رنویہ: نیوماکی کوکس۔

۶۔ فطریت اذنیہ: آٹومی کوکس۔

۷۔ شعریہ مقتولہ: اسٹریٹوٹھریس۔

۸۔ فطر خطی: مانی فرماکی سیسٹر۔

۱۔ بیض بھینا: آئی ڈم ابی کیض۔

۲۔ قلاع: قمرش۔

۳۔ فطر سگری ابیض: سیکرومانی سیز۔

۴۔ عقد ابیض: مونی یا ابی کینس۔

۵۔ فطر صغیر البذر: مانی کرا سپورون

آڈیٹائی ریا: اسمال اسپرڈونگس۔

۶۔ فطر کبیر البذر: لارج اسپرڈونگس۔

۷۔ بنت شعری: ٹرائی کو فائی ٹون۔

۸۔ نخالی شش لینی: اکورین شان لیٹائی۔

کئی خصوصیات میں مشابہ ہیں۔

اس نوع کے بعض افراد اس وجہ سے اہم خیال کیے جاتے ہیں کہ ان سے امرض و عوارض کا ایک سلسلہ پیدا ہوتا ہے جسے مجموعی طور پر فطرتیت منفعاعیمہ کہتے ہیں وراہل یہ مرض مویشیوں میں ہوتا ہے مگر کبھی انسان بھی اسکا شکار ہوتا ہے۔
 متعریہ مفتولہ کی یہ خصوصیت قابل ذکر ہے کہ ان کے اجسام سے لمبے ریشے یا تار ہر نکلے ہیں۔ یہ ریشے فطر کے اعلیٰ تر افراد کی نسبت کسی قدر سکرٹے جاتے ہیں۔ اور جراثیم کے ادراک سے یوں متفرق ہو سکتے ہیں کہ ان میں نمایاں طور پر شاخیں بھی اکثر دیکھی جاتی ہیں۔ جو جراثیمی ادراک میں نہیں ہوتیں۔ ان کے پتھر زنجیر بناتے ہیں۔ ان کے ریشہ کا مادہ دہلیز کے ریشوں کے چھوٹے حصے میں اکٹھا ہوتا ہے۔ اس لئے ریشوں کا خلا اکثر بیکہ خالی نظر آتا ہے۔ وراہل ریشوں کے مادہ حیات کے ہی سکرٹے ہونے چھوٹے چھوٹے ٹکڑے تخریم بن جاتے ہیں۔ اور اس قدر شدید درجہ کی حرارت برشت کر سکتے ہیں۔ کہ جس کے متحمل خود ریشے نہیں ہو سکتے۔ شعر میں متولہ بہت مالکیہ دعت رکھتے ہیں۔ ان کے بہت سے اقسام ہیں۔ مگر صرف چند ہی مولد امرض ہیں۔

یہ بات قابل غور ہے کہ حشری ورنیہ اور جراثیم کے چند دیگر اقسام بھی اکثر شاخدار اور لمبے ریشوں کی صورت میں پڑتے ہیں۔ اسی وجہ سے بعض محققین کی رائے ہے۔ کہ یہ بھی وہ شعر یہ معتولہ کے نوع سے تعلق رکھتے ہیں۔ اور چونکہ ان کے اثر سے گائیں کسی بدن ہن جاتی ہیں اور غید و متولہ ہوتے ہیں اس لئے ان کو اکثر فطر ورنی کے نام سے یاد کیا جاتا ہے۔

(۳) حوینات (حیوانات و نیت) یہ منفرد و اعلیٰ ایک خانہ (اجسام حیوانی ایک اہم نوع سے تعلق ہیں۔ جو آشک اور دیگر مالک حارہ کے بہت سے امراض کا باعث ہوتے ہیں۔ اس نوع کے انسان کے احوال زندگی پر تفصیل معلوم نہیں ہو سکتی۔

معدنی ورنیہ۔ میس میس برکیو کوسس۔

معدنی فطر ورنیہ۔ میس برکیو کوسس۔

معدنی حوینات۔ پورٹو کوسس۔

معدنی مالک حارہ۔ ٹراپک۔

معدنی فطریت شفا۔ میس برکیو کوسس۔

معدنی اجاب۔ فلاک۔

معدنی اسچور۔

معدنی مادہ حیات۔ پورٹو کوسس۔

ہیں مگر چند کی سیرت حیات کے کچھ آثار تحقیق کیے گئے ہیں۔ موسمی بخار و مہیر یا زخیر غریبی (رحم عین قولی یا عین زحیری سے پیدا ہوتی ہے) اور گرم مالک کے جگر کا پھوڑا اور چند دیگر امراض عیالات ہی سے پیدا ہوتے ہیں۔

مرعش النوم (نیند کا مرض) اور گرم مالک کے دوسرے بہت سے انسان و حیوان کے امراض عیالات کی ایک مخصوص نوع ثاقبۃ الجسم سے پیدا ہوتے ہیں۔

۱۔ زحیر حویلی۔ اسے بک ڈسٹنٹری۔
۲۔ مرض النوم۔ سلی پک سکنا۔

۱۰۸ - ثقیفہ الجسم - شری پانڈم.

قربان

[illegible]

سماطین و یارین بنام
بنا چکسا ام یونیم
مچون آن مینا دیگرسا
هم اور اوژان ساکنه
تمام ایلست دون کاهیسلا
بی مستعلی دم قاجایی
هر ایک کفلسا
فیضیت فی جلد یک رویه
نایم دارالکتب
قولی باغ

طاعون

(از حکیم محمد عبدالوحید صاحب قلم)

طاعون ایک قسم کا شدید متعدی بخار ہے۔ جو بآہ پھیلتا ہے اور جس میں زیادہ تر بطن پس گوشت اور بھل کے غدود جاذبہ متورم ہو جاتے ہیں۔

تاریخ طاعون۔ یہ امر پر وہ خفایں ہے کہ اسکی ابتداء کس زمانہ سے اور کس جگہ ہوئی لیکن اس میں شک نہیں کہ یہ مرض قدیم زمانہ سے اپنے خوفناک نتائج سے مخلوق کی ہلاکت کا سبب رہا ہے۔ وقتاً فوقتاً۔ دسے زمین کے مختلف اقطار میں باختلاف زمانہ اس کے

حلقے ہوئے اور لاکھوں نفوس کو ہلاک کیا۔ تاریخ طاعون کو مدقن کرنے والے مورخین کا بیان ہے کہ سنہ عیسوی سے تقریباً چار سو سال پیشتر کم و بیش اس مرض کے حالات نکتے

جاننے لگے لیکن پس کا مفصل علم چوتھی صدی عیسوی سے قبل نہیں ہوا۔ صدی مذکور کے بعد یہ ایک عالمگیر مرض ہو گیا۔ اور کچھ کچھ اس کے نام سے آشنا ہو گیا۔ ہندوستان میں طاعون کا پہلا حملہ شیر شاہ سوری کے زمانہ میں بیان کیا جاتا ہے۔ ممکن ہے کہ شیر شاہ کے زمانہ سے قبل ہی یہ مرض ہندوستان میں پھیلا ہو۔ لیکن اس کے متعلق دقیق کے ساتھ

نہیں لکھا جاسکتا۔ بعض کا بیان ہے کہ ہندوستان میں مرض طاعون سب سے پہلے شہنشاہ جہانگیر کے زمانہ میں پھیلا اور ۶۰ سال تک طوفان ہلاکت خیز برپا کرتا رہا۔ اس کے بعد مختلف

اوقات میں ملک میں بربادی پھیلاتا رہا لیکن سنہ ۱۶۹۲ء میں اس نے بیٹی میں وہ طوفان برپا کیا کہ مخلوق خدا بھلا مان یا حفیظ اپکارا مٹی۔ بیٹی کے بعد دیگر ساحلی مقامات کو برباد کر کے تمام وسط ہند اور شمالی ہند میں اپنا اقتدار بجایا۔ اور تاحال ہر سال کسی نہ کسی جگہ اپنے دست ظلم سے مخلوق نڈا کو ہلاک کرتا رہتا ہے۔

اسباب۔ بقول اطباء متقدمین کس موزی مرض کا سبب تعفن زہریلے بخارات ہیں۔ جو ہوا میں ملکر اس کے اندر سمیت پیدا کر دیتے ہیں۔ یا خود ہوا کے اندر شمار راضی

وادی سے ایک سنی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے۔ جو کس وباء کا سبب بن کر قیامت خیز سماں پیدا کرتی ہے۔ لیکن اہلہ جدید نے اس کا سبب ایک جرثومہ بتایا ہے۔ جس کا اصطلاحی نام عسائلا عوزیہ بخوریہ کیا ہے۔ یہ جرثومہ بذریعہ غم و زمین وسیختی سے طاعون

کی گلیشوں مریض کے حقوک و بلغم اور خون میں دیکھا گیا ہے۔ یہ ڈنڈہ نما اور بے
ہوتے ہیں۔

بیان کیا جاتا ہے کہ اول اول یہ مرض چوہوں کو ہوتا ہے۔ جب چوہا مر جاتا ہے تو
اس کے جسم پر جو پتہ کاٹتے ہیں اور پھر وہ جسم انسان پر پیش نہ کر کے ہیں تو انسان ہی
اس مرض موذی میں مبتلا ہو جاتا ہے۔ محققین نے اس قسم کے پتوں کے خون کا
امتحان کیا تو اس کے اندر جراثیم طاعونہ پائے گئے۔ پتوں کے ذریعہ جو طاعون ہوتا ہے
اس میں گلی دار طاعون نمایاں ہوتا ہے اور اس کے پھیلائے کا ذریعہ پسوی ہوتے
ہیں۔ جو لباس و بستہ کے ذریعہ دور دورا زمرعات تک اس کو پہنچاتے ہیں۔ ایک طاعون
زدہ مریض سے براہ راست دوسرے شخص کو نہیں ہوتا۔ البتہ طاعون رتوی بذریعہ تیغ
ایک مریض سے تندرست شخص کو ہو جاتا ہے۔ کیونکہ مریض طاعون رتوی کے حقوک اور
بلغم میں عصائے طاعونہ بکثرت ہوتے ہیں۔ جو بذریعہ نفس تندرست اشخاص کے پھیپھڑوں
میں پہنچا کر اس مرض کو پیدا کرتے ہیں۔

مرض طاعون ہر عمر کے انسان کو ہو سکتا ہے۔ لیکن اس میں زیادہ جوان مبتلا ہوتے
ہیں۔ غریب لوگ جو قواعد حفظان صحت پر پابندی سے عاجز ہیں۔ اور عمدہ غذائے شے کی تہ
سے کمزور ہوتے ہیں۔ اس مرض میں زیادہ مبتلا ہوتے ہیں۔

اقسام مرض۔ اگرچہ علامات کی شدت و خفیت کے اعتبار سے طاعون کی
شدید اور خفیف دو قسمیں کی جاتی ہیں۔ لیکن مختلف علامات و عوارض کے لحاظ سے
طاعون شدید کو تین اقسام میں منقسم کیا جاتا ہے (۱) طاعون غدوی (۲) طاعون عفنی
(۳) طاعون رتوی۔

طاعون خفیف میں علامات و عوارض بہت خفیف ہوتے ہیں اور میں پس گوشت
بغل و گچاں کے غدود متورم ہو جاتے ہیں۔ جو بعض وقت تحلیل ہو جاتے ہیں۔ یا پختہ ہو کر
بچھے ہو جاتے ہیں۔ اس کے علاوہ خفیف بخار ہی ہر سبب سے لیکن یہ طاعون خطرناک نہیں ہوتا
البتہ اس کے مریض مرض کو پھیلائے کا سبب ہوتے ہیں۔

مت پیو تک پیک

مت پیو تک پیک

مت پیو تک پیک

مت پیو تک پیک

طاعون غوری۔ یہی طاعون ہے جس کی وجہ سے خلقت پر خوف و ہراس کے
 بدول چھنا جاتے ہیں۔ اور عام طور پر لفظ طاعون کا اطلاق اسی قسم پر ہوتا ہے۔
 علامات۔ حملہ مرض نے دو چار روز قبل بطور علامات سنذرہ سر کمر ہاتھ پاؤں
 اندر جوڑوں میں خفیف درد ہوتا ہے۔ طبیعت مغموم و پریشان رہتی ہے۔ دماغ و جسم
 کمزور معصوم ہوتے ہیں۔ بچہ کو کم لگتی ہے۔ دوران سر بخفتہ ان اور خفیف سر دی کی شکایت
 ہوتی ہے۔ اکثر ایسا ہی ہوتا ہے۔ کہ جس جگہ لکھی نکلنے والی ہوتی ہے۔ اس جگہ درد ہی
 ہوسکتا ہے۔ ان علامات سنذرہ کے بعد دفعہ حملہ مرض ہو جاتا ہے۔ چنانچہ
 رز سے بچا ہو جاتا ہے جس کی حرارت ۱۰۴ درجہ مقیاس انحراریت اور گھٹے اس سے
 کمی و بیشی ہی ہوتی ہے۔ درد سر۔ دوران سر۔ بے خوابی اور بے قراری کی شکایت ہوتی
 ہے۔ شدت تپ کی حالت میں ہڈیاں یا بے ہوشی ہو جاتی ہے۔ جو ایک خراب علامت
 ہوتی ہے۔ پیاس شدید ہوتی اور اشتہا زائل ہو جاتی ہے۔ غشیان ہوتا اور سہ آتی
 ہیں۔ تپہ و خوفزدہ۔ آنکھوں کی رنگت سرخ ہو جاتی ہے اور ان کے گرد حلقے پڑ جاتے ہیں
 لکلی بندہ جاتی اور تپلیاں پھیل جاتی ہیں۔ نبض سریع چلتی ہے۔ ابتداء میں بخار تیز ہوتا
 ہے۔ لیکن لکلیوں کے نکل آنے کے بعد بخار خفیف ہو جاتا ہے۔ اس کے بعد بخار تیز ہو کر
 اسی حالت پر قائم رہتا ہے۔ یا کمی قدر خفیف ہو جاتا ہے۔ زبان عموماً خشک کانٹے دار
 اور اس کی رنگت بھوری یا سیاہ اور اس پر سیاہ میل جم جاتی ہے۔ بعض وقت
 زبان متورم بھی ہو جاتی ہے۔ ہرٹ اور نختوں پر پیڑی جم جاتی ہے۔ سماعت میں بھی
 فرق آ جاتا ہے۔ بعض علامات میں تشنج ہی ہونے لگتا ہے۔ ضعف بدرجہ غایت ہو جاتا ہے
 آنکھیں اندر کو گھسن جاتی ہیں۔ پیشاب کم مقدار میں آتا ہے۔ اور گاہے بگاہے بند ہو جاتا ہے
 بدن کی رگیں پھڑکتی ہیں۔ کھال جگر بڑھ جاتے ہیں۔ گاہے منہ ناک یا مقعد سے خون
 جاری ہو جاتا ہے۔ اور گاہے جموں کے نیچے سیلان خون ہو کر سیاہ و لہو پڑ جاتے ہیں
 حامہ عورتیں اسقاط ہو جاتا ہے۔ مرض کی اخیر حالت میں قلب لٹافہ ہو جاتا ہے
 وہ اس کی حرکت اول کی آواز نہیں سنائی دیتی۔ اکثر مریض ایسے ہوتے ہیں کہ مریض سے
 قبل ان کے جسم کی رنگت سیاہ ہو جاتی ہے۔
 مریض میں بستر ہونے کے بعد ایک شبانہ روز میں گھٹیاں پیدا ہو جاتی ہیں۔ جو بحر

میں بیض مرخ کے برابر اور گہرے اس سے چھوٹی اور گہرے اس سے بڑی ہوتی ہیں۔ اگرچہ زیادہ تر کچھ ران میں گلیاں نکلتی ہیں۔ لیکن کچھ ران کے علاوہ پس گوش اور عضل لنگے نکلتے کے لئے مقام مخصوص ہیں۔ مان میں درد شدید اور طعن ہوتی ہے۔ لیکن گہرے درد وغیرہ بالکل نہیں ہوتا۔ مقامات مذکورہ کے علاوہ شکم کے غدود پانچ ذیہ رعد و اسارتی میں ہی گلیاں نکلا کرتی ہیں۔ گلیوں کا ٹنگرا اور پختہ ہو کر پھوٹ جانا ایک اچھی علامت ہوتی ہے۔ البتہ اگر مرض میں جسم میں پھوٹے پھنسی اور مختلف طول و عرض کے سیاہ و سیاہی پڑ جاتے ہیں۔ جو سرگز زخم پیدا کر دیتے ہیں جبکہ مرض ضعیف ہوتا ہے۔ ترپینہ اگر پھار اتر جائے زبان تر ہو جاتی ہے نبض کی تیزی اور حرارت کی شدت کم ہو جاتی ہے۔ ہرانا جاتا رہتا ہے اور گلی نرم ہو جاتی ہے۔ دود بغیر نشتر کے گلی خود بخود پھوٹ جاتی ہے اور پیپاں گل جانے کے بعد چند مفتول اور بعض وقت مہینوں میں بالکل اچھی ہو جاتی ہے جبکہ سیدن غل کے باعث جسم پر سرخ مسیباہی مائل دھتے پڑ جاتے ہیں تو مرض مہلک خیال ہی جاتا ہے۔ خصوصاً جبکہ بعض نفث الدم اور ذات الریه میں ہی بستل ہو گیا ہو۔ اگرچہ موت کا کوئی وقت مقرر نہیں۔ لیکن خطرناک حالات میں زیادہ تر مبتلائے مرض ہونے کے تیسرے اور پانچویں روز کہ اندر مرض راہی عدم ہو جاتا ہے۔ جب مریض کو زیادہ نقاہت سے ہوشی اور تشنچ اعضا ہو۔ اعضا اندرونی سے سیان غل ہونے لگے۔ بخار شدید ہو جاتا ہے۔ پھوٹے اور گلیوں میں پیپ پڑ جائے۔ یا طاعون کے ہمارہ دوسرا مرض ہر طبعی تر صحت بہت دیر کے بعد ہوتی ہے۔

طاعون عنفی۔ طاعون کہ یہ قسم نہایت مہلک اور شدید ہوتی ہے۔ اس میں مرض کی سمیت تہہ غل میں سرایت کر جاتی ہے۔ اس میں گلیاں نہیں نکلتی ہیں۔ اور اگر نکلتی ہیں تو نہایت شاذ و نادر۔ اور بہت چھوٹی اور ضرب ہوتی ہیں۔ البتہ مرنے کے بعد جسم پر بڑی بڑی غلی گلیاں دیکھی جاتی ہیں۔ البتہ مرض ہست نہایت کمزور و نہایت ہوتا ہے۔ بخار شدید نہیں ہوتا۔ البتہ دیگر علامات شدید ہوتی ہیں۔ مثلاً جلد مسودہ و زرد ہونے غرابی سے قراری۔ ہریان اور بے ہوشی نہایت شدید ہوتی ہیں۔ دست و پے ہرے میں۔ جلد یا غشائے مانی کے نیچے سیلان غل ہوتا ہے۔ امتحان کرنے پر خون کے اندر جراثیم طاعونہ پائے جاتے ہیں۔ مریض دوسرے تیسرے روز ہی سنہ موش زد کر

برای عدم ہوتا ہے +

طاعون رنومی - طاعون کی یہ قسم بھی نہایت مہلک ہوتی ہے۔ اور اس کا متعدی اور نہایت شدید ہوتا ہے۔ مریض کے تنفس و رضوک و بلغم کے ذریعہ تندرست انسان میں یہ رن ہونے لگتا ہے۔ بخار آنے سے پیشتر ہی مریض کو درد سر، عضلاتی کمزوری، کھنسی اور تنگی تنفس کی شکایت ہوجاتی ہے، اس کے بعد شدید بخار ہوجاتا ہے اور زبان ہوجاتا ہے۔ کھنسی میں خون آمیز بلغم خارج ہونے لگتا ہے۔ جو کہ پکے والا اور رنگ کے مانند ہوتا ہے۔ سینہ میں درد ہوتا ہے۔ بذریعہ کالمسوع الصدر دیکھنے پر پھیپھڑے کی جڑ میں پھٹے پھوٹے کی آواز سنائی دیتی ہیں۔ تنفس تیز ہوجاتا ہے اور جب یہ علامات زور پکڑتے ہیں۔ تو فوراً رچو تھکے یا پانچویں روز مریض انتقال کر جاتا ہے۔

۱۰. عون کی نیتہ اس قدر مہلک اور ہلاکت خیز ہے کہ اس میں ۹۷-۹۸ فی صدی مریض انتقال کر جاتے ہیں۔

۱۱. طاعون رنومی - بیکہ بخار کے ہر دو گھنٹوں کی ہوتی ہوں تو اس سے طاعون رنومی ہی سمجھا جاسکتا ہے۔ اور اس میں کوئی شبہ نہیں ہو سکتا۔ خصوصاً جبکہ یہ مرض بڑا پھیلا ہوا ہو۔ اور بہ حقیقت طاعون میں معمولی بدیا آتشک کا بدکا شبہ ہو سکتا ہے۔ بیس گھنٹی کی رملوبت کا ڈوبتی آنتوں سے اسے شبہ دور ہو سکتا ہے کیونکہ امتحان کرنے پر گھنٹوں اندر جراثیم طاعون پائے جائیں گے۔

۱۲. طاعون مٹنی کا اسلوب و حسی قریب سے اور طاعون رنومی کا بشہذات الیہ سے ہو سکتا ہے۔ لیکن یہ دو صورتوں میں خون اور پیش کے متحرک و بلغم کو ذریعہ خردین دیکھنے پر اگر جراثیم طاعون پائے جائیں۔ تو طاعون کی تشخیص میں کوئی شبہ نہیں رہتا۔

۱۳. انجیلا - جب کسی مقام پر یہ مرض پھیلتا ہے۔ تو اس کے ابتدائی اور ترقی کے زمانہ میں مریض بکثرت لعنت ہوتا ہے۔ اس لئے جب مرض کم ہونے لگتا ہے تو مریض بہت کم لعنت ہوتا ہے۔ مختلف اقسام کی طاعون و مہلک کی صفاتی بہت کم ہوتے ہیں۔ زیادہ

۱۴. طاعون مٹنی - طاعون مٹنی میں نصف مریض ہلاک ہوجاتے ہیں۔ لیکن طاعون کی دورانیہ قسموں کے نسبتاً مریض بہت کم جانبر ہوتے ہیں۔

نیتھ چیزوں کو گھسب میں بجلو کر پس لیں۔ اور دانہ موٹنگ کے برابر گولیاں بنا کر کھیں
سبب سے ایک مرتبہ تقریباً دو، شد عرق، دو دن سے ہمراہ کھل لیا کریں۔

بطور حفظہ ماتقدم مندرجہ ذیل گولیاں بنی دیا کے کھانے کے پختے کے لیے تافع ہیں
نسخہ۔ صندل۔ اور ونج عقرنی ہر ایک ساٹھ سے دس، شد۔ بڑی ایک تولہ ساٹھ
پانچ، شد۔ صندل عقرنی دو تولہ گیسو، شد۔ زعفران ایک تولہ ساٹھ سے پانچ، شد۔ طین مخموم۔
جدوار ہر ایک ساٹھ سے دس، شد۔ کافور چھ درج سب کو کوٹ چھان کر گلاب میں گوند کر
دانہ موٹنگ کے برابر گولیاں بنائیں۔ وہاں کے زمانہ میں بحالت صحت اس سے ۴ ماٹھ
تک روزمرہ دو سے تیس سے بعد عرق باویان وغیرہ کے ہمراہ کھل لیا کریں۔

اسورہ کدوہ بالاس کے علاوہ مریض کو تندرست اشخاص سے ملنے رکھیں اور اس کے
بول دراز اور خشک و بیغم وغیرہ کو بہ صیاط جہاں آتا چاہئے۔

علامہ۔ زہر مہرہ۔ منہوچن۔ جدوار ہر ایک ایک ماٹھ۔ تینوں کو ہر ایک پیکر خیرہ
صندل یا مغزج بار دو ماٹھ میں ملا کر ورق نقرہ سے پیسٹ کر کھلائیں۔ اور اسے لعاب بہد
تین ماٹھ۔ شیرہ آلو بخارا پانچ دانہ عرق گاؤنہ اور عرق بید مشک ہر ایک چھ تولہ میں
نکال کر شربت سیب ۴ تولہ ملا کر پلائیں۔

جبکہ حرارت شدید ہو۔ فشیان مستقیم ہی ہوں تو یہ نسخہ نہایت فائدہ مند ہے۔
نسخہ۔ زہر مہرہ۔ نارنجیل دریائی۔ درونج عقرنی ہر ایک ایک ماٹھ کافور چار رتی۔
تمام کو پیکر مغزج بار دو سات ماٹھ میں ملا کر ورق نقرہ سے پیسٹ کر کھلائیں۔ اور اسے
شیرہ زرشک ۴ ماٹھ۔ شیرہ آلو بخارا پانچ دانہ۔ شیرہ صندل سفید ۴ ماٹھ لعاب بہد ۴ ماٹھ
عرق شترہ بارہ تولہ میں نکال کر شربت انار دو تولہ ملا کر پلائیں۔

اگر کئی مہرہ ہو تو ایسی نسخہ میں زرشک اور آلو بخارا کی بجائے لعاب برگ گاؤنہ
اور شیرہ عناب اور بجائے شربت انار کے شربت بنفشہ دیں۔

دن میں مندرجہ ذیل گولیاں کئی مرتبہ مناسب وقفہ سے کھلائیں۔ طاعون میں
مفید ہیں۔

نسخہ۔ مرمارید۔ ورق طلا۔ ورق نقرہ ہر ایک ۴ ماٹھ۔ عقیقہ بروج۔ مرجان۔ زہر مہرہ
ہر ایک اتورہ یا توست۔ کافور درونج عقرنی۔ جدوار ہر ایک چھ تولہ سب کو کوٹ

چھان کر عرق گلاب میں گوند ہر بقدر دانت گولیاں بنائیں ایک دو گولیاں دن میں
تین چار مرتبہ عرق کیوڑہ و عرق بید مشک یا ست درجہ ذیل عرق ۱۲ تولہ کے ہمراہ
کھلائیں +

لشعہ عرق - گل نیم تولہ - پوست نیم سیر ۳ تولہ - برگ گاؤں زبان - گل گاؤں زبان ہر ایک
۳ تولہ - برادہ صندل سفید - برادہ صندل سرخ - تخم کاسنی - تخم خیارین ہر ایک ۵ تولہ
تخم خرفہ تین تولہ - شامہ چرانتہ - ہر ایک ۵ تولہ - جدوار خطائی ۳ تولہ - آلو بخارا پاؤں سیر -
حدیج حقیرنی ۲ تولہ - گل نیلوفر ۲ تولہ - گل سرخ ۴ تولہ - گل حنا ۳ تولہ - گل سیونی ۴ تولہ -
عود خلم دو تولہ - آب انار شیریں آدہ سیر - آب میب شیریں آدہ سیر - آب نایخ آدہ سیر -
آب اورد آدہ سیر - عرق کھنڈ آدہ سیر - عرق بید مشک آدہ سیر - آب دریاہ سیر - آدہ سیر کو عرق
دیگرہ میں بھگو کر بستور عرق کھینچیں - کافور اور زعفران ہر ایک ۴ تولہ کو پوٹی میں باندھ کر
دھن نیچہ میں رکھیں - جبکہ غشیان ہوتے اور دست عارض ہوں تو نم معہ دہرہ سرکہ - گلاب
اور روغن گل میں کپڑا بھگو کر نم معہ دہرہ رکھیں یا نم معہ دہرہ پر مندرجہ ذیل ضما د لگائیں -
اور نسخہ مٹا پلائیں +

نسخہ ضما د - گل سرخ - زردور - صندل - گل ارمنی - زہر شک - انار دانه - صماق -
زہر مہرہ - مہاشیرہ - کافور مسامری الوزن گلاب میں پیکر قدر سے سرکہ اضافہ کر کے
ضما د کریں +

نخقان کی حالت میں صندل کو گلاب میں گوند قدر سے سرکہ اضافہ کر کے اس میں
کپڑا بھگو کر مقام قلب پر رکھیں +
غشی کی حالت میں ست درجہ ذیل خلخو سو لگھائیں :-

نسخہ خلخو - کافور - صندل سفید - گل ارمنی - کشنیر - شک مسامری الوزن بیکر خلاب
میں اور اس میں لکڑی کی کھیر سے کاپنی - عط خش - عطریاب اپب ایک ماشہ اضافہ
کر کے بار بار دھو لگھاتے ہیں +

ہذیان کی حالت میں پاشویہ نیم گرم پانی سے کریں - روغن فنی - گل سیب -
سرکہ - روغن کاہو - بنارکاس میں کپڑا بھگو کر دہرہ رکھیں - سرکہ پر بنارکاس کو مندرجہ ذیل
اگر غشی ہو کوئی زمین دیر بہت دلائیں - بذریعہ تختہ ہی دست راستہ ہیں +

گلیٹوں کا علاج۔ گلیٹوں پر بہت۔ اس میں صندل کو عرق گلاب میں گھسکر قدر
سرکہ اضافہ کریں اور اس میں کپڑا بھگو کر رکھیں اس کے بعد۔ جدوار کو کشتینز سبز کے
پانی میں گھسکر قدر سے سرکہ ملا کر ضماد کریں۔ بعد ازاں مندرجہ ذیل ضماد کریں جو تجلیوں کے
لئے نہایت مفید ہے +

نشہ ضماؤ۔ برگ نیم سبز اتر۔ میٹھا تیلیہ۔ کچلہ ہر ایک ۲ ماشہ۔ آب گھیکوار میں
پیکر ضماد کریں۔ گاسے اس میں فلفل سیاہ تین ماشہ اور رسوت تین ماشہ بھی اضافہ
کرتے ہیں +

اگر گھٹی پختہ ہو جائے۔ تو اس میں شکاف دلوائیں۔ یا خود بخود پھوٹ جائے تو بذریعہ
مراہم مذکورہ مثلاً مرہم کا فور علاج کریں +

نشہ مراہم کا فور۔ سفیدہ کا شغری۔ ردغن کنجد۔ موم سفید۔ سفیدی سفیدہ مرغ۔
ہر ایک اتر۔ کا فور تین ماشہ۔ موم کو ردغن کنجد میں ہلکی آغچ پکھلائیں۔ اس کے بعد کا فور
و سفیدہ کا شغری ہر ایک پیکر ملائیں اور کام میں لائیں +

اغذیہ۔ شیریں اور گرم اعنذیہ مریض کو نہیں دینی چاہئیں۔ حتی الامکان
ترش اور زود ہضم غذا دیں۔ مثلاً آتش جو۔ ساگو دانہ۔ پالک اور خرفہ کا ساگ۔ گھیا۔
خشک اور دہی دے سکتے ہیں۔ اور ترشیوں میں سے الی۔ زرشک اور آلو بخارے
میں سے کسی ایک کو شامل کر لینا نہایت بہتر ہے۔ بعض اطباء شیر گاؤ بھی بطور غذا
استعمال کرتے ہیں۔ لیکن آتش جو سب سے بہتر غذا ہے۔ اگر مریض زیادہ کمزور ہو
تو ایسی صورت میں شوربا یا بخنی دے سکتے ہیں۔ لیکن اس میں مذکورہ ترشیوں میں
سے کوئی ترشی ضرور ڈالیں۔ ابتداء مرض میں بحالت شدت غذا بند کر دینی چاہئے جب
ضعف کا اندیشہ غالب ہو تو آب انار بہترین ٹی ہے۔ اسی طرح چند روز تک صرف
لطیف سیال اور ٹھنڈی چیزیں دیں +

جمعیت طلباء قیوم

جناب حکیم احمد انصاری صاحب للہب صلیح اللہ آباد کا نام نامی اس وقت ہم شکر یہ سے ذکر کرتے ہیں کہ اپنے
جمعیت کا خیر مقدم کرتے ہوئے نہ چند ارسال فرمادے۔ اور جمعیت سے پورے ہمدردی کا اظہار کیا ہے

خون اور اس کے امراض

(۲)

نزف الدم - جریان خون

(از مکیم محمد عبدالواحد صاحب ناظم)

جسم سے خون نکلنے کو "نزف الدم" یا جریان خون کہتے ہیں۔ خواہ یہ خون جوف قلب کے پھٹنے سے خارج ہو اور خواہ کسی شریان یا ورید یا عروق شرعیہ سے، انشقاق سے نکلے۔ لیکن گاہت ایسا بھی ہوتا ہے کہ عروق و موہ مذکورہ میں انشقاق واقع ہوتے بغیر ان کے طبقات کے مسامات سے خون ترشح ہو کر بہنے لگتا ہے۔

سیلان خون تمام مقامات میں ہو سکتا ہے۔ لیکن اکثر جلدی غشائے مخاطی یا کسی عضو کی ساخت یا رسولی کے اندر ہوتا ہے۔ جن عضو یا مقامات سے خون خارج ہوتا ہے ایسی ہی کی طرف منسوب کردہ کے سیلان الدم کا ایک مخصوص نام رکھا جاتا ہے۔ چنانچہ اگر جلدی غشا مخاطی کی ساخت میں سیلان خون سے سرخ و جتہ پڑ جائے۔ تو اسکو نزف الجلد (قروت) کہتے ہیں۔ اور جبکہ چھوٹے چھوٹے سرخ نشے ایسے پڑ جائیں۔ جیسا کہ چہرے کے کٹنے سے پڑ جاتے ہیں تو اسکو نفش کہتے ہیں۔ اور جبکہ کسی ٹکڑے عضو یا جسم یا خون لاحق ہو جائے۔ تو اسکو نزف الدم کہتے ہیں۔ علاوہ ان کے کئی اور نام ہیں۔ خون ہر تو مرآت منہ (زکیر) اور پھیپھڑے سے جریان خون ہونفث الدم اور معدہ سے خارج ہر ترقی الدم اور آنتوں سے نکلے تو اسکو الدم البول کہتے ہیں۔ اور آنتوں سے بول کے سیلان خون کو بول الدم اور رحم کے سیلان خون کو اسکو اغنہ کہتے ہیں۔

۱۔ ہواپ نے سس۔

۲۔ ہے ٹیس۔

۳۔ میاٹنا۔

۴۔ ہی چوریا۔

۵۔ مزاجیا۔

۱۔ ہرج۔

۲۔ یوکس مبرین۔

۳۔ اکیوسس۔

۴۔ ٹیکیا۔

۵۔ اکثر اریسیشن آف بلڈ۔

۶۔ اپس ٹیکس۔

مذکورہ بالا اسماء کے علاوہ سیدان خون کے نام دوسری حیثیتوں سے مقرر ہیں۔ چنانچہ اگر کسی ورید و شریان کے کٹنے سے رجوع ضرب کا نتیجہ ہو، سیلان خون ہوتا ہے۔ تو اسکو نزف جرحی اور جبکہ کسی جہی رجنائی وجہ سے ہو تو اسکو نزف ذہنی کہتے ہیں۔ اور سیلان خون کا سبب معلوم ہو تو نزف عرضی اور اگر سبب نہ معلوم ہو تو نزف مخصوصی کہلاتا ہے۔

اجتماع دم یا التهاب کی وجہ سے ہو تو احتقانی۔ اور اگر ضعف جسم کی حالت میں خون کے رفیق ہونے سے ہو تو اسکو قہری کہتے ہیں۔ ان کے علاوہ دوسری مزاج اشخاص کو جو سیدان خون باری کے ساتھ وقتاً فوقتاً ہوتا ہے۔ اس کو نوشتی کہتے ہیں۔

جس عضو سے حسب معمول سیلان خون ہوتا ہے۔ اگر اس کے بجائے دوسرے عضو سے سیلان خون ہونے لگے۔ تو اسکو نزف انتقالی کہتے ہیں۔ مثلاً عورتوں میں خون حیض کی بجائے کسی دیگر جاری ہو جاتی ہے۔ یا کسی دیگر عضو سے خون بہنے لگتا ہے۔ جیساں خون ایک اور قسم ہے۔ جو خاصہ حالت مرض میں دیکھی جاتی ہے۔ اس کا نتیجہ گاہے نیک نکلتا ہے اور گاہے بد۔ چنانچہ بد ہونے کی صورت میں مرض اسی سے انتقال کرتا ہے۔ اس قسم کے جریان خون کو بھائی کہتے ہیں۔

جریان خون ہر ایک عمر میں ہو سکتا ہے۔ لیکن یہ زیادہ تر یا تو سن نو میں واقع ہوتا ہے۔ جبکہ جسم کے اندر خون کافی مقدار میں ہوتا ہے۔ اور یا اس کا وقتاً سن جنینی میں ہوتا ہے۔ جبکہ جسم کی تمام ساختیں خراب ہو جاتی ہیں۔

جیساں خون مختلف عمروں میں مختلف مقامات سے ہوتا ہے۔ چنانچہ سن شباب میں عموماً پھیپھڑوں سے جریان خون ہوتا ہے۔ اور سن کہولت اور اخیر عمر میں معدے سے یا بزرگوں اسہال یا بذریعہ پیشاب خارج ہوتا ہے۔ جنہی کی حالت میں جریان خون کے

۱۔ ٹرانسپیرنٹ	۲۔ ایکٹیو
۳۔ اسپانڈیٹائیٹس	۴۔ میسور
۵۔ مٹوئیٹک	۶۔ پیریڈائیٹک
۷۔ ایڈیوٹیک	۸۔ وائیٹیرس

باعث سکتہ دماغی ہو جاتا ہے +

جریان خون اگرچہ مرد و عورت دونوں کو ہو سکتا ہے۔ لیکن عورتوں کی بہ نسبت زیادہ تر مردوں میں دیکھا جاتا ہے +

بعض شخص کا مزاج سیلان الدم کی طرف مائل رہتا ہے جسکو سوء مزاجہ نرفنی کہتے ہیں۔ جو کبھی تو پیدائشی ہوتا ہے۔ اور کبھی قلت غذا یا سرد اور بند مکان میں رہنے یا عظم طحال رقی بڑھ جانا کی وجہ سے ہوتا ہے +

بعض شخص کا مزاج جو اس قسم کے جریان خون کی طرف مائل رہتا ہے۔ اسکا سبب یہ خیال کیا جاتا ہے۔ کہ شاید ان کے خون سے اجزاء پیچیدہ کم ہو جاتے ہیں۔ بدنیوچہ دیگر اشخاص کی بہ نسبت اسکا خون رقیق ہو جاتا ہے۔ اور اس کے اندر جریان و سیلان کا سیلان پیدا ہو جاتا ہے۔ یا عروق شریہ کی دیواریں نازک ہو جاتی ہیں۔ ایسے لوگوں کے جسم پر ذرا سا دباؤ پہونچنے سے نرفت سخت الجھن ہو جاتا ہے۔ اور استفادہ اور التہاب مفاسل کا اندیشہ رہتا ہے۔ جن کا پیدائشی مزاج ایسا ہوتا ہے۔ ان کی ناف سے تولد ہونے کے چند روز بعد ہی غلج جاری ہو جاتا ہے۔ اور جو آبی میں اکثر تکیہ پڑھتی رہتی ہے اور مسوڑھوں سے خلی نکلتا رہتا ہے۔ اور اس کے بعد پیشاب پاخانہ کے راستہ بھی اخراج خون ہو سکتا ہے +

ہر عمر میں خواہ خون کسی قدر کٹوڑی مقدار میں خارج ہو۔ لیکن اس کے بنانہ ہونے کا اندیشہ رہتا ہے۔ چنانچہ بعض وقت جو کنگرے یا انڈات نکلتے ہیں۔ ان کے بعد یہ جریان خون ہوتا ہے۔ کہ اسکا بند کرنا ضروری ہو جاتا ہے۔ اس کے انکسار میں بہت احتیاط کی جاتی ہے +

اسباب۔ سیلان خونی کے اسباب دو قسم کے ہوتے ہیں (۱) اسباب معذہ یا اسباب سابقہ (۲) اسباب واسلہ یا محرک +

اسباب معذہ یا یہ ہیں۔ زیادتی حرکت قلب۔ وریڈی خون کی رگا دھ۔ دراثت

مٹا کر پھینک دینا	مٹا کر پھینک دینا
مٹا کر پھینک دینا	مٹا کر پھینک دینا
مٹا کر پھینک دینا	مٹا کر پھینک دینا

کثرت الدم۔ قلت درقت دم۔ خرابی غذا۔ خرابی آب و ہوا۔ ماہیت خون میں
فتور پڑ جانا۔ امراض گردہ و طحال و جگر کی وجہ سے سمیت خون۔ شرائین کی دیواروں کا
خراب ہو جانا +

اسباب واصلہ۔ یہ ہیں گرمی کی شدت۔ عضلاتی حرکت کا غیر معمولی شدید ہونا
ادویہ محرکہ کا استعمال۔ خراشدار اشیاء کا کھانا۔ رنج یا خوشی کے سبب سے دفعۃً
جوش کا پیدا ہونا +

علامات۔ جریان خون کے اسباب۔ اس کے مقام اور مقدار خون اور طبیعت
مریض کے بموجب مختلف علامات موجود ہوتی ہیں۔ لیکن جبکہ جریان خون کثرت ہو۔ تو
اس کی یہ خطرناک علامات ہوتی ہیں۔ حد درجہ کا ضعف۔ نبض سریع۔ چہرہ پھیکا ضعف
بصارت۔ بچینی۔ دوران سر۔ آہ سرد بھرنا۔ ماتہ پاؤں کا ٹھنڈا ہو جانا۔ اٹھنے بیٹھنے سے
غشی طاری ہونا وغیرہ +

گاہے ایسا ہوتا ہے۔ کہ خواہ کیسی ہی کمزوری ہو۔ مگر بے ہوشی نہیں ہوتی۔ اور مریض کے
چہرے سے ایسا معدوم ہوتا ہے۔ کہ سب تکالیف رفع ہو گئی ہیں۔ اور وہ خود بھی کہتا ہے
کہ مجھ کو نہ چھیڑو میں آرام سے ہوں۔ لیکن تجربہ کار طبیب خطرناک علامات کی موجودگی
میں دھوکہ نہیں کھاتے کیونکہ بعض دفعہ مرنے سے ذرا پہلے یہ سب علامات دیکھی
جاتی ہیں +

انجام۔ جن لوگوں کا مزاج سیلان خون کی طرف مائل ہوتا ہے۔ ان میں اگر غث و
مائی کے جوت میں سیلان خون ہو تو انجام بُرا ہوتا ہے۔ ورنہ اچھا اور مریض استلاد الدم
کے سر میں درد۔ نبض متلی۔ امد حرارت جسمانی زیادہ ہو تو قدرے اخراج خون مفید ہوتا
ہے۔ لیکن قلت الدم میں ایک قطرہ خون کا ٹکٹنا ہی مضر و نقصان دہ ہے +

علاج۔ جریان خون کا اصول علاج یہ ہے کہ بعض حالات کے علاوہ ہر حالت
میں خون کو بند کر دیا جائے۔ لیکن بعض کے نزدیک دفعۃً بند کرنا خطرناک ہے۔ غذا کا
مناسب انتظام کیا جائے + پانچخانہ حسب معمول ہوتا ہے (نبض نہ ہونے پر اسے)

مٹ سیرس کیوتی

مٹ پلے متوک

مٹ ہورابک ڈیا تھس

تو ایسی صورت میں بوشے آدمیوں کے خون بوا سیر کو بھی بند کر سکتے ہیں۔ البتہ دومی مزاج اشخاص میں خون کا بند کرنا مضر ہے۔ اور وقتاً فوقتاً نکسیر چھوٹا سکتے سے محفوظ رکھتا ہے علاوہ انہیں بعض اہ اس میں بطور بحران جو جریان خون ناک وغیرہ سے ہوتا ہے اسکا فوراً بند کرنا بھی خطرناک ہے +

جریان خون انتقالی میں ایسی تدابیر کی جاتی ہیں کہ اصلی جگہ سے خون نکلے۔ اور ہر قسم کے جریان خون میں مریض کو آرام و آسائش سے رکھنے کی سعی ملین کی جاتی ہے + مریض کا کمرہ گرم نہ ہونا چاہئے۔ بستر سخت ہو۔ اور بیمار کو زیادہ کپڑے نہ اڈھائے جائیں۔ قتا ہلکی اور زود ہضم کھلائی جائے۔ آب سرد یا برف کا پانی پلائیں۔ اور مریض کو کبھی کدھ پر رکھیں۔ کہ مقام ماؤف کی طرف زیادہ خون نہ پہنچے +

جریان خون کو بند کرنے کے لئے اطباء نے متعدد میں فصد کھولتے تھے۔ اور ان کا خیال تھا کہ حرکت قلب کم ہو کر جریان خون بند ہو جائے گا۔ لیکن فصد سے چونکہ ضعف لاحق ہوتا ہے۔ اور ضعف کی وجہ سے حرکت قلب کی زیادتی ہو جاتی ہے جس کی وجہ سے خون کا نکلنا بند نہیں ہو سکتا۔ اس واسطے موجودہ زمانے میں جریان خون کو بند کرنے کے لیے فصد کھولنا منع ہے +

مقام ماؤف پر برف وغیرہ لگا کر سردی پہنچانا اور مریض کو برف کا پانی پانا بہترین علاج ہے۔ اور یہ دوا ہر قسم کے جریان خون کے لیے نہایت مفید ہے + نسخہ: تیزاب مازور (ماضض عصب) پانچ یا دس ٹمچہ۔ حامض کبریتی معطر پندرہ یا بیس قطرے پانی ایک اوقیہ سب کو ملا کر پلائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ اسی ہی چند خوراک دو دو یا چار چار یا چھ چھ ٹمچے بعد حسب طقت مریض دیں +

اگر حامض عصب سے جریان خون بند نہ ہو تو شکر سربت (سربت خل آگین) پانچ ٹمچہ سرکہ یا پانی ایک اوقیہ میں ملا کر تھوڑی تھوڑی بعد دینے سے بند ہو جاتا ہے +

۱۔ دانی گیرش۔	۲۔ اونس۔ اوقیہ۔ ۲ تولہ ماشہ۔
۳۔ گیلک ایسڈ۔	۴۔ شوگر آف ایسڈ۔
۵۔ گرین۔ ۶۔ تھ ایک جویانصف رتی کے برابر	۷۔ ایسی ٹیسٹ آف ایسڈ۔
۸۔ ایرمیٹک سلفورک ایسڈ۔	

حدیث نذر شاہ در و کبریت: لیں جسکو حدیثی ہی کہتے ہیں۔ ایک عمدہ جائز خون ہے اور خصوصاً نفث الدم میں تو بہت ہی مفید ہے۔ اور اس غرض کے لئے کہ دوبارہ سیلان خون نہ ہونے پائے صبحہ حدیث سے بھی بہتر ہے۔

جریان خون داخلی میں عرق الزہب (راپی کا کوام) ایک ایک قحہ نصف نصف یا ایک ایک گھنٹے بعد دیں۔ یہاں تک کہ جی متلائے گئے۔ نہایت مفید چیز ہے۔ لیکن نفث الدم اور قی الدم میں مفید ہے۔

نبات امبی (دو بیجاں) اور شیلیم سے چونکہ شرائین صغیرہ کے عضلاتی ریشے سرکاتے ہیں اس لئے خون بند کرنے کے لئے یہ دونوں دوا ہی مفید ہیں۔ اور وضع حمل کے بعد جو سیلان خون بکثرت ہوتا ہے۔ اس کے روکنے کے لئے تو عموماً شیلیم ہی مستعمل ہے چنانچہ خلاصہ شیلیم سیال میں یا تیس قطرے بار بار دیتے ہیں۔ یا شیلیم رجو ہر شیلیم نصف دم حلویں اور پانی نصف اوقیہ ملا کر اس میں سے پندرہ یا بیس قطرے بذریعہ پکپکاری تحت الجلد پہنچائیں۔ خون بڑا سیر بند کرنے کے لئے ہیزٹے لین نہایت مفید ہے۔ اسکو کھلایا ہی جاتا ہے۔ اور مستوں پر ہی لگایا جاتا ہے۔

پھیمپٹے یا معدے کے جریان خون میں دس سے بیس قطرے تک دغن مارپین تدریجاً صبح عربی کے ہمراہ مار دو دو یا تین تین گھنٹے کے بعد دینے اور سونگھانے اور شکم پر اسی کی تکمیل کرنے سے بہت فائدہ ہوتا ہے۔

جب بار بار جریان خونی ہو۔ اور کسی طرح بند نہ ہو۔ تو مریات سیلاب کا استعمال مفید خیال کیا جاتا ہے۔ بشرطیکہ اسکو بہ قدر کم مقدار میں استعمال کیا جائے کہ سُنہ نہ آئے۔

۱۔ مونیہ بدخیش آفت آزن۔	۲۔ رگوائین۔
۳۔ آزن ایم۔	۴۔ گلیسرین۔
۵۔ اسٹینک۔	۶۔ ہیزٹے لین۔ ایک پوسے کا جو ہر ہفت
۷۔ ٹنجر سٹیل۔	۸۔ مریات سیلاب۔
۹۔ جی جی۔	۱۰۔ میوسلج۔
۱۱۔ زکرت آفت راقی۔	۱۲۔ فوسٹے شین۔
۱۳۔ بکویڈ اسٹراکٹ آفت ارگٹ۔	

چنانچہ اگر محال یا جگر یا گردہ یا پھیپھڑے کا کوئی مرض نہ ہو تو محلول سیلاب اخضر آمیز اعلیٰ ایک یا دو درم کی مقدار میں تین تین یا چار چار گھنٹے بعد دیتے ہیں +
جب زیادہ خون خارج ہونے سے ضعف لاحق ہو جائے تو قلب کا نفل بھانے کی غرض سے انہیں کھلاتا نہایت مفید ہے +

بہت شدید مرضوں میں گلے نوٹاؤریہ کی پیر میں پکپاری کرنے سے بھی فائدہ ہو جاتا ہے۔ اگر جریان خون واسے کو قبض ہو۔ تو ریہیہ کبریت آگین یا معنیشہ کبریت آگین حامض کبریتی مخفف کے ہمراہ ملا کر پاتے ہیں۔ یا روغن آرنڈی کا مہل دیتے ہیں +

وضع حمل کے بعد جو سیلان خون ہوتا ہے۔ اس کو بند کرنے کے لئے صندھ بنفشین کا رحم میں پکپاری کرنا بہتر سمجھا جاتا ہے۔ لیکن رحم کے اندر مادہ برقی کا پہونچانا نہایت ہی مفید ہے +

جریان خون کے علاج میں اگر تمام تدابیر بے سود ثابت ہوتی ہوں اور مریض قریب المرگ ہو جائے تو نقل دم کرنا یعنی دوسرے آدمی کا خون بذریعہ پکپاری وریہ میں پہونچانا واجب ہے۔ جو ہر گز گدہ گردہ بھی خون بند کرنے کے لیے مستعمل ہے +

۱۔ کیسٹر آیل۔
۲۔ ٹیکر آفٹ آیلوئین۔
۳۔ ڈیفیوژن آف ہڈ۔
۴۔ ڈیفیوژن آیلوئین۔

۱۔ لائیکر ہائیڈرارجرائی پر کلورائیڈ۔
۲۔ ایونیا۔
۳۔ سلفیٹ آف سوڈیم۔
۴۔ سلفیٹ آف مینیشیر۔
۵۔ ڈائیڈرو سلفیڈرک ایسڈ۔

اختلاف

۱۔ خریداران ایسے ہر بانی فراہم کنندہ کے مراسلات میں خبر غریبہ آدمی ضرور لکھا کریں جو قلمی لکھ ہوتا نام سے پہلے ہوتا ہے۔ دوسرے اکثر اوقات تقبیل دشوار ہو جاتی ہے +
۲۔ جن حضرات کا چندہ ختم ہو جائے وہ اگر چندہ دینے والی آدرش لکھ کر دیا کریں۔ تو انہیں ۳۔ کی کفایت ہوتی ہے۔ اور دفتر کو دست +
فاطمہ

تشخیص

حیات اور ان کی تشخیص

(از حکیم محمد صدیق صاحب میرٹھی)

”حیات“ حتمی کی جمع ہے۔ حتمی جسکو بخارا و تدبیب بھی کہتے ہیں۔ حرارت جسم کے حد اعتدال سے تجاوز کر جانے کا نام ہے۔ اگر تب کسی عضو یا ساخت میں درم و التهاب ہونے یا صدمہ پہنچنے کی وجہ سے ہو۔ تو اسکو حتمی مضر ضعیفہ کہتے ہیں۔ جیسا کہ ذات الیہ اور دیگر امراض میں بطور عرض کے ہوتا ہے۔ لیکن اس کے برخلاف جب سمیت جراثیمی کے بدن میں سرایت کر جانے سے بخار ہو جائے تو اسکو حتمی نفعیہ یا حتمی مضر ضعیفہ کہتے ہیں۔

ماہیت حتمی بیان کرنے سے قبل یہ بتانا بہتر ہے کہ حالت صحت میں حرارت کے ایک خاص حد تک قایم رہنے کی وجہ کیا ہے؟ اس سوال کا جواب معلوم کرنے کے لیے ہم انحال الاعضاء کی طرف اپنی توجہ کو منعطف کرتے ہیں۔ جسم میں حرارت پیدا کرنے کا سبب بل یا تحلیل پہنچنے اور اسکو ایک خاص حد پر قایم رکھنے کا بڑا ذریعہ غذا ہے۔ خصوصاً وہ غذا میں جس میں عنصر تخمین زیادہ مقدار میں موجود ہو۔ مثلاً مرغین شیریں اور ناشاستہ دارا غذیہ + یہ چیزیں غرضی کی وجہ سے اندر حرارت پیدا کرتی ہیں۔ جسم سے حرارت مختلف ذرائع سے تحلیل ہوتی رہتی ہے۔ اسکا بہت سادہ براہ جذبہ تحلیل ہوتا ہے۔ کسی قدر براہ تنفس اور کسی قدر براہ بول و براز خارج ہوتا ہے اور جو حصہ باقی بچتا ہے وہ جسم کے اندر مختلف قسم کی حرکات کے پیدا کرنے اور اعضاء جسم کی پرورش میں خرچ ہو جاتا ہے۔ ان سب کاموں کی سرانجام دہی دماغ اور نخاع کے متعلق ہے۔

جب جسم میں کوئی خلل ایسا واقع ہوتا ہے جس کے سبب جسم سے حرارت کا

مٹا ایڈیو پیٹنگ فینر۔

مٹا کاربن۔

مٹا سٹوڈنٹک فینر یا پاڑ کیسیا۔

مٹا اسپیسنگ فینر۔

خارج ہونا کم ہو جاتا ہے۔ تو اعضائے جسم میں حرارت بھی کم پیدا ہوتی ہے۔ موسم سرما میں جب سردی کی وجہ سے جسم کو زیادہ حرارت کی ضرورت لاحق ہوتی ہے۔ تو جلدی عروق شرعیہ میں انقباض ہونے کے سبب سے جلد میں دوران خون شست ہو جاتا ہے۔ بدینہ جہ براہ جلد حرارت کا خروج کم ہوتا ہے۔ حرارت جسم کے اندر جمع ہو کر اسکو گرم رکھتی اور موسم سرما کی سردی سے محفوظ رکھتی ہے۔ لیکن موسم گرما میں جبکہ جلدی عروق شرعیہ پھیل جاتے ہیں اور ان میں دوران خون تیزی کے ساتھ ہونے لگتا ہے۔ تو ان باتوں کی وجہ سے پسینہ اور بخارات کے ذریعہ زیادہ حرارت خارج ہوتی ہے۔ اور گرمی کے خراب اثر سے جسم محفوظ رہتا ہے۔ جب کسی سبب سے نظام عصبی (دماغ۔ نخاع اور اعصاب) میں فتور لاحق ہو جاتا ہے۔ تو پیدائش حرارت اور خروج حرارت کے افعال میں بے تاعدگی لاحق ہو جاتی ہے جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ یا تو زیادہ حرارت پیدا ہوتی ہے۔ یا حرارت کم خارج ہوتی ہے۔ بدینہ جہ حرارت جسم حد اعتدال سے تجاوز کر جاتی ہے۔ اور اسی کا نام مٹی یا بخار یا تپ رکھا جاتا ہے +

بخار غماہ کہی متم کا ہوا اور اس کا غماہ کوئی سبب ہو۔ سب میں قریب قریب چند علامات مشترکہ طور پر پائی جاتی ہیں۔ چنانچہ (۱) حرارت جسم حالت صحت سے زیادہ ہو جاتی ہے۔ جو کہ مریض کو اور نیز دوسروں کو بدن کے چھونے سے معاوم ہوتی ہے علامہ ازہ ازہ بذریعہ معیاس الحرات اسکا اندازہ بخوبی ہو سکتا ہے۔ کیونکہ حالت صحت میں حرارت تقریباً ساڑھے اٹھانوے ہوتی ہے۔ لیکن بحالت بخار اس سے زیادہ ہو جاتی ہے۔ یہاں تک کہ بعض شدید بخاروں میں ایک سو آٹھ بلکہ اس سے زیادہ بھی ہو جاتی ہے۔ (۲) معمولی رطوبات بدن کی تراوش و اخراج میں فرق پڑ جاتا ہے۔ خون سے سیال حصہ کم خارج ہوتا ہے۔ اور کل ساخت جسم میں بہ نسبت صحت کے خرابی عاید ہو جاتی ہے ان اعضائے افعال میں خلل لاحق ہو جاتا ہے۔ جن سے رطوبات تراوش پاتی ہیں۔ نیز رطوبات مذکور کی اہمیت تبدیل ہو جاتی ہے۔ جس سے چند عوارض پیدا ہو جاتے ہیں مثلاً جلد نامہوار اور دوشست۔ زبان سیلی اور خشک۔ پیاس زیادہ اور بھوک کم ہو جاتی ہے۔ غیشان۔ تے اور قبض کی شکایت ہوتی ہے۔ پیشاب سرخ۔ تیزابی کیفیت کا مقدراً

میں کم ہوتا ہے۔ اور اس میں ایک خاص طرح کی بُرائی ہے اور امتحان کرنے پر اس میں مادہ بولید اور حاضی بولی زیادہ پایا جاتا ہے اور اس کا وزن مناسبہ حالت صحت کی بہ نسبت زیادہ ہوتا ہے۔

(۱۳) نظام شریانی میں خلل لاحق ہو جاتا ہے۔ چنانچہ خون سے شورنگ۔ کریات و مویہ حرارہ درخ ذرات خون اور مادہ بھینیہ کم ہو جاتا ہے اور کریات و مویہ بیضامہ سفید ذرات خون اڑھ جاتے ہیں۔ مسئل میں شوریت کم ہو جاتی ہے۔ نبض سریع اور متلی طبعی ہے۔ بعض دفعہ فی دقیقہ اکیس چالیس ضربات سے بھی تجاوز کر جاتی ہے۔ لیکن مرض کی ترقی کے زمانہ میں مایک کمزور غیر منتظم اور گاہے وقفہ دار ہو جاتی ہے۔

(۱۴) نظام تنفس میں فرق آ جاتا ہے۔ مریض جلد جلد سانس لیتا ہے۔ چنانچہ نبض جس قدر تیز ہوتی ہے۔ اسی حساب سے اکثر مقدار تنفس بڑھ جاتی ہے۔

(۱۵) نظام عصبی میں فتور پیدا ہوتا ہے۔ چنانچہ ابتداء میں سردی لگتی ہے یا لرزہ سے بخار ہو جاتا ہے۔ تمام جسم میں درد اور تکان ہوتا ہے۔ کام سے نفرت ہوتی ہے۔ بے قراری ہے خوابی۔ درد سر ہوتا ہے۔ گاہے گاہے رات کے وقت ہریان ہونے لگتا ہے۔ مرض کی ترقی کے زمانہ میں عصبی کمزوری بہت زیادہ ہو جاتی ہے۔ غنودگی آتی ہے۔ مریض مثال ہو جاتا ہے۔ اور ہریان شدید ہو جاتا ہے۔ کل عضلات پھڑکتے ہیں۔ مریض بستر چلتا ہے۔ تشنج ہوتا ہے۔ یا بے ہوشی ہو جاتی ہے۔ جو شدید عصبی علامات ہیں۔

(۱۶) جسم میں کیا وی تغیر و تبدل ہو جاتا ہے۔ فذائے نفرت ہونے کی وجہ سے مریض دُبا پٹلا اور کمزور ہو جاتا ہے۔ بعض وقت پست ہمت اور کسی قدر سودا بقینہ ہی ہوتا ہے۔

مختلف بخاروں میں حرارت جسم کم و بیش ہوتی ہے۔ چنانچہ جب حرارت بخار ۱۰۱ درجہ سے کم ہوتی ہے۔ تو اسکو خفیف بخار کہتے ہیں۔ اور جب ۱۰۲ درجہ تک ہوتی ہے۔ تو اسکو متوسط بخار کہتے ہیں اور جب حرارت ۱۰۵ درجہ تک پہنچ جاتی ہے۔ تو اسکو شدید بخار

سفییدی کے مانند ایک مادہ ہوتا ہے۔

مٹ یوریا۔

مٹ سیرم جے ہونے نون کا پانی۔

مٹ یورک ایسڈ۔

مٹ اینیہ لکمی خون۔

مٹ البیومن۔ جو خون کے اندر اڑنے کی

کہتے ہیں۔ اور اگر حرارت ۱۰۵ درجہ سے تجاوز کر جائے تو اس حالت کو تپ محرقہ یا حتی محرقہ کہتے ہیں۔ اگر یہ شدید بخار کچھ دیر تک رہے۔ تو مریض کا کام تمام کر دیتا ہے۔ لیکن صرف بخار فی تیزی پر مریض کی اچھی بڑی حالت کو قیاس نہیں کرنا چاہئے۔ بلکہ مریض کی رفتار نبض۔ اور جسم کی حالت کو بھی دیکھنا چاہئے کیونکہ بعض شدید امراض مثلاً ذیبت الجنب۔ ورم باریٹیون۔ یا کسی دیگر عضو اندرونی کے التهاب میں حالانکہ بہت زیادہ نہیں ہوتی۔ لیکن مریض کچھ عرصہ کے بعد انتقال کر جاتا ہے۔

یہ امر ملحوظ خاطر رہنا چاہئے کہ حرارت کا دیر تک رہنا مریض کے حق میں مضر ہوتا ہے۔ اور اگر حرارت دفعہ کم ہو جائے یا ایک دفعہ کم ہو کر پھر دفعہ زیادہ ہو جائے یا اپنے وقت معینہ سے پیشتر کم ہو جائے تو یہ سب باتیں مریض کے حق میں بڑی ہوتی ہیں۔ مرگی۔ سرطان اور کزاز وغیرہ میں موت سے قبل حرارت شدید ہو جاتی ہے۔

بخار کی جن جن علامات کا بیان ہو چکا ہے۔ خاص خاص بخاروں میں ان میں فرق آجاتا ہے۔ اور کسی عضو کے کسی مرض میں مبتلا ہونے کی وجہ سے اس مرض کی خاص خاص علامات بھی پیدا ہو جاتی ہیں۔ اس لئے صرف حرارت ہی پر اکتفا نہ کیا جائے بلکہ مختلف طرق سے مریض کے ہر ایک عضو کا ملاحظہ کر کے تشخیص کو مکمل کریں۔

جسم کا درجہ حرارت معلوم کرنے کے لیے معیاس الحرارت بہترین چیز ہے اس آلہ کو عموماً منہ میں زبان کے نیچے رکھ کر درجہ حرارت معلوم کرتے ہیں۔ جس کی ترکیب یہ ہے کہ آلہ کو مریض کی زبان کے نیچے رکھ کر اسکو منہ بند کرنے کے لیے کہیں۔ بعض آئے نصف دقیقه (منٹ) ہی میں درجہ حرارت کو بتا دیتے ہیں اور بعض پانچ دقیقہ تک منہ میں رکھے جاتے ہیں۔ لگے لگے معتد میں ہی لگاتے ہیں۔ بچہ میں عموماً بغل کے اندر لگایا جاتا ہے۔ ان مختلف مقامات کی حرارت میں بجاالت صحت مقداراً بہت فرق ہوتا ہے۔ یہ قیاس الحرارت کو بغل میں لگانے سے قبل بخاری صاف کر لینا چاہئے۔ منہ یا مقعد میں رکھنے سے قبل یہ دیکھ لینا چاہئے کہ ان مقامات میں ورم و التهاب تو نہیں ہے۔ کیونکہ ورم و التهاب کے سبب سے حرارت دو تین درجہ زیادہ ہو جاتی ہے۔ اور جسم کی اصل حرارت کا صحیح پتہ نہیں لگ سکتا۔

بخار کا اختتام کئی طریق سے ہوتا ہے (۱) بخران ہو کر بخار دور ہو جاتا ہے۔ اس صورت میں معمولی رطوبات بدن مثلاً زیادہ مقدار میں پسینہ یا پیشاب اگر بخار اترتا ہے۔ یا اسہال لگ جاتے ہیں اور بخار جاتا رہتا ہے۔ گاہے کسیر وغیرہ کے ذریعہ خون خارج ہو کر بخار زائل ہو جاتا ہے۔ بلکہ یہاں تک دیکھا گیا ہے کہ حالت صحت سے ہی درجہ حرارت گھٹ جاتا ہے۔ (۲) بذریعہ تحلیل بخار دور ہو جاتا ہے یعنی جسم سے کوئی رطوبت وغیرہ خارج نہیں ہوتی۔ بلکہ چند روز میں خود بخود جسمانی حرارت کم ہو جاتی ہے (۳) بخار کے زائل ہونے کا تیسرا طریقہ یہ ہے کہ بھران اور تحلیل دونوں کی کیفیت پائی جاتی ہے۔ چنانچہ بخار دفعہ تھوڑا سا اتر کر پھر بدترتج کم ہوتا ہے۔ آخر کار بالکل آرام ہو جاتا ہے۔

اقسام۔ بخار بوجب کیفیت مختلف طور پر تقسیم کیا جاتا ہے۔ چنانچہ بلحاظ مدت چار قسموں میں منقسم ہے۔

(۱) حُمی مستقرہ (تپ دائمی) اس بخار میں حرارت جسم دفعہ زیادہ ہو جاتی ہے۔ اور کچھ عرصہ تک یکساں رہ کر دفعہ آہستہ آہستہ کم ہو جاتی ہے۔

(۲) حُمی متغیرہ۔ یہ بخار یا ۹ روز تک برابر چڑھا رہتا ہے۔ اور عین گھٹنے کے اندر کم و بیش ہوتا رہتا ہے لیکن مدت مقررہ میں قطعی نہیں اترتا۔

(۳) حُمی ثانیہ (تپ ثانیہ) یہ بخار وقفہ سے چڑھتا اور اترتا ہے۔ جیسے تپ درزہ اس کے اترنے کے بعد کسی قسم کی تکلیف نہیں رہتی۔

(۴) حُمی ناکسہ (دوبارہ لوٹ آنے والا بخار) یہ بخار چند روز یکساں حالت پر رہ کر اتر جاتا ہے اور مریض کی شغایانی کا خیال ہو جاتا ہے۔ اور کسی طرح کی تکلیف اور شکایت نہیں رہتی۔ لیکن چند روز کے بعد پھر اسی شدت اور زور سے چڑھتا ہے اور اول کی بہ نسبت تھوڑے ہی روز رہ کر زائل ہو جاتا ہے۔ بعض وقت کئی کئی مرتبہ عود کر کے قلعی دور ہوتا ہے۔

۱۔ کرپس۔	۲۔ ریٹی ٹنٹ فینڈر۔
۳۔ لائسن۔	۴۔ ان ٹری ٹنٹ فینڈر۔
۵۔ کنٹی نیوڈ فینڈر۔	۶۔ ری یپ سنگ فینڈر۔

باقتبار شدت و سختی ہی بخار کی چار قسم ہیں۔

(۱) حُمّی ساذجہ و سادہ بخار مثلاً حُمّی یوم یعنی تب۔ یک روزہ۔

(۲) حُمّی التهابیہ (ورمیہ) اس قسم کا بخار کسی عضو کے ورم و التهاب کی وجہ سے ہوتا ہے۔

(۳) حُمّی محرّقہ (تب محرّقہ) حُمّی عاودہ۔ اس بخار میں حرارت دفعۃً، ۱۵ سے ۱۱۵ درجہ

تک بڑھ جاتی ہے۔ شدید عصبی علامات ظاہر ہوتی ہیں۔ اور تنفس میں فتور لاحق ہو جاتا ہے۔ یہ بخار اکثر صا رماد (وجع الفاصل حاد) ضربۃ اشش یعنی لوگنے اور گاسے فوات الیہ میں ہوتا ہے۔

(۴) حُمّی مُضعفہ۔ کمزور کر دینے والا بخار اس کی کئی قسمیں ہیں۔ جو کہ درج ذیل ہیں۔

(الف) حُمّی مُضعفی۔ اس میں مریض اس قدر کمزور ہو جاتا ہے کہ نشست و برخاست کی قوت نہیں رہتی۔ حرارت جسم حالت صحت کی بہ نسبت کسی قدر زیادہ ہوتی ہے۔ نبض باریک اور ضعیف چلتی ہے۔ تشنگی ہوتی ہے۔ زبان پر قدرے خشکی پائی جاتی ہے۔ دماغی علامات بالکل نہیں ہوتیں۔ البتہ گاہے قدرے ہذیان ہو جاتا ہے۔

(ب) حُمّی معبویہ۔ اس بخار میں مریض نہایت کمزور ہو جاتا ہے۔ زبان خشک جاتی ہے۔ اور اس پر بھوری یا سیاہ میل جمی ہوئی ہوتی ہے۔ لب خشک ہوتے ہیں۔ اور ان پر پھڑی جمی ہوتی ہے۔ نبض متواتر کمزور و دبنے والی اکثر غیر منتظم یا وقفہ دار چلتی ہے۔ عضلات میں پھرنگ اور ہذیان و غنودگی ہوتی ہے۔ اخیر میں ثبات ہو کر مریض راہی عدم ہوتا ہے۔

(ج) حُمّی مہلکہ یا حُمّی خبیثہ۔ اس میں سیلان خون ہوتا ہے۔ یا جلیکے نیچے سرخ

نقطے یا داغ ہو جاتے ہیں۔ اس بخار کو حُمّی عُقندہ ہی کہتے ہیں۔

۱۔ سپل فیور۔

۲۔ انفلامیٹری فیور۔

۳۔ ڈائی پتھیریائی ریمیل فیور۔

۴۔ سن اسٹروک

۵۔ ایس سٹے نک فیور۔

۶۔ ٹائیفائیڈ فیور۔

۷۔ کوبا۔ قوا۔ ۸۔ میگلنٹ فیور۔

۹۔ سپٹک فیور یا پیوڑ ڈ فیور

ردِ جُحی و قیہ رتپ وق یہ بخار کسی اندر دلی عضویں پیپ پڑنے یا کسی قسم
کی رطوبت زیادہ نکلنے یا مادہ سل کے جسم میں سرایت کر جانے کی وجہ سے ہوتا ہے۔
یہ بخار گلے وقفہ دار اور گلے لازمی ہوتا ہے۔ آہستہ آہستہ چڑھتا ہے۔ ابتداء
میں شام کے وقت سردی یا بغیر سردی کے کسی قدر حرارت زیادہ ہو جاتی ہے۔ نبض
بھی تیز چلتی ہے۔ لیکن اخیر مرض میں بخار ہر وقت کم ہو جاتا ہے۔ لیکن شام
کے وقت دوسرے اوقات کی بہ نسبت تیز ہو جاتا ہے۔ جو کہ نصف شب تک چڑھتا
ہے۔ چہ اس قدر کثرت سے پسینہ آتا ہے۔ کہ بعض دفعہ مریض کا بستر اور تمام کپڑے
تر ہو جاتے ہیں۔ اور بخار رات جاتا ہے۔ باری کے وقت مریض کو گرمی معلوم ہوتی ہے۔
بھیکلی اور تلوں میں جھن ہوتی ہے۔ رخساروں پر محدود سرخ دھبہ نمودار ہوتا ہے
جسکو حرارت دقیقہ کہتے ہیں۔ نبض سریع لایم۔ کسی قدر دبنے والی فی دقیقہ ایک نبض
یا زیادہ غمربات تک چلتی ہے۔ تنفس جلد جلد ہوتا ہے۔ روز بروز عضلات بدن تحلیل
ہوتے جاتے ہیں۔ کمزوری بہت معلوم ہوتی ہے۔ لیکن مریض کی عقل درست رہتی
ہے۔ مگر زیادہ ہو جاتی ہے +

بھکا کا حد۔ یعنی چھوت کے بخار کی دو قسمیں ہیں (۱) متعدی (۲) غیر متعدی۔ جُحی
متعدی (مُعدی) یا حمی مُعدی۔ اس قسم کے بخار میں جراثیم مخصوصہ جسم میں ہوت
ہو کر اپنا اثر کرتے ہیں اور اگر وہ کسی طرح ایک مریض سے دوسرے مریض کے جسم
میں پہنچ جائیں۔ تو مریض سابق کے موافق دوسرے شخص میں بھی وہی کیفیت پیدا
ہو جاتی ہے۔ علیٰ ہذا القیاس اس قسم کے بخاروں میں ایک شخص سے دوسرے شخص
میں منتقل ہونے کی خاصیت ہوتی ہے۔ اس قسم کے بخار کو حمی مُعدی بھی کہتے ہیں۔ یہ بخار
دباؤ پھیلکر بہت سے اشخاص کو مبتلا سے مرض کر دیتے ہیں۔ اور زیادہ ایام تحط سالی
اور خفہ۔ تقدم کی عہد پابندی سے لاحق ہوتے ہیں۔ اس قسم کے بخاروں میں جب
جسم پر سرخ سرخ رنگ کے ذورے پادانے نکلتے ہیں۔ تب اسکو حمی مُعدی

۱۔ ان فیکشن فیور۔	۲۔ بھٹک فیور۔
۳۔ زونڈک فیور۔ ۴۔ اڈپ ڈ فیور۔	۵۔ بھٹک فلیش۔

یا حیحی طغی کہتے ہیں۔ اس قسم کے بخار وقت عینہ پر ختم ہوتے اور ختم نام تک ان کے پانچ درجے دیکھے جاتے ہیں۔

اول درجہ بدن میں جراثیم کے رسائیت کرنے سے علامات کے ظاہر ہونے تک ہے۔ اسکو زمانہ حضانت مرض یا زمانہ ابتلا یا زمانہ ملیدہ کہتے ہیں اس درجہ میں اکثر مرض کی کوئی علامت ظاہر نہیں ہوتی۔ اگر ہوتی ہے تو ان میں کچھ خصوصیت نہیں ہوتی۔ کیونکہ اس قسم کے تمام بخاروں میں برابر اور یکساں ظہور ہوتا ہے یعنی سستی۔ بہت ہمتی۔ بہوک کی کمی ہوتی ہے۔ اجابت غیر معمولی طور پر ہوتی ہے۔

دویم درجہ میں مریض کو جاڑا لگتا ہے یا بغیر جاڑا لگے بخار ہو جاتا ہے اور بخار کی دیگر علامتوں کا ظہور ہوتا ہے۔ اسکو زمانہ ظہور مرض کہتے ہیں۔

سویم درجہ میں جسم پر دوڑ دسے پڑتے یا پسینا نکل آتی ہیں۔ اسکو زمانہ تزئین مرض یا زمانہ طفر کہتے ہیں۔ اگر اس درجہ میں دوڑ دسے وغیرہ نہ بھی نکلیں تو بخار کی شدت ہو جاتی ہے۔

چہارم درجہ مرض کے زائل ہونے کا ہے۔ چنانچہ اس درجہ میں پسینہ اگر یا دوسری طرح دفعہ یا بتدریج بخار اور تر جاتا ہے۔ اسکو زمانہ انحطاط مرض کہتے ہیں۔

پہنجم درجہ۔ اس درجہ میں اگرچہ مرض باطل دور ہو جاتا ہے۔ لیکن کمزوری باقی ہوتی ہے۔ جس سے شفا رکلی حاصل ہو جاتی ہے۔ اس درجہ کو زمانہ نقاہت کہتے ہیں۔

مک ایسٹج آف ایڈوانس۔	مک ایکن ہتی میٹا۔
مک ایسٹج آف زینڈریشن۔	مک ایسٹج آف ایشی۔ پیرٹ آف ایکٹویشن۔
مک ایسٹج آف کونسلینسٹ گینٹھس۔	مک ایسٹج آف ان ویشن۔

کہتے ہیں۔ اور ان کا تعدیہ بذریعہ ہوا خن میں سرایت کر جانے کی وجہ سے ہو تو
مُسْتَبَدِ کُہلاتی ہے۔ اور اگر بے جان شے سے جراثیم کا اثر پہنچے۔ تو اس شے کو
حاصلِ عدوی کہتے ہیں۔ چوتھے یہ بخار صرف ایک مرتبہ ہوتے ہیں۔ دوبارہ
شاذ و نادر ہی ہوتے ہیں۔

حُمّی غیر متعدی وہ بخار کہلاتے ہیں۔ جو مریض سے دوسرے تندرست شخص
کو نہیں لگتے۔

متعدی بخاروں اور دیگر متعدی امراض کی ان کے پھیلنے کے اعتبار سے تین
قسمیں ہیں (۱) موضعی یا بِلْدی ان متعدی امراض کو کہتے ہیں۔ جو ایک خاص شہر
میں پھیل جاتیں۔ اور وہاں کم و بیش ہمیشہ موجود ہیں۔

(۲) دَبّاقی وہ متعدی مرض کہلاتے ہیں۔ جو ایک دم سے بہت سے آدمیوں میں ظاہر
ہوں۔ اور اطراف و جانب میں پھیل کر آدمیوں کو بکثرت مَناع کریں۔

(۳) مُتَفَرِّق ان متعدی امراض کو کہتے ہیں۔ جبکہ کسی ایک بستی میں دو چار آدمیوں کو
ان میں مبتلا ہونے کے بعد کسی کو شکایت نہ ہو۔

بلحاظ مرض و عرض بخار کی دو قسمیں ہیں۔

(۱) حُمّی مُتَخَصُّصِی (نوعی) اس قسم کا بخار جسم میں کسی نامعلوم مگر خاص جراثیم
کے داخل ہونے سے ہوا کرتا ہے۔ تمام متعدی اور دَبّاقی بخار اس قسم میں
داخل ہیں۔

(۲) حُمّی عَرَضِیہ یا عارضی بخار۔ اس بخار کو کہتے ہیں جو کسی مرض میں بطور عرض
کے لاحق ہوتا ہے۔ اصل مرض کے دور ہونے پر یہ بخار بھی دور ہو جاتا ہے
کیونکہ سبب حقیقی وہی اصلی مرض ہے۔

(باقی)



۱. اپیڈیک۔
۲. اسپوراڈک
۳. اسپے سے نکلیں۔

۱. انفکشن
۲. فرائےش۔
۳. امپیک۔

مراسلات

مخدوم و مکرم۔ زیر فیوضکم سلام۔ سزاوارتہ سبکے آپ اس امر کی اجازت دیں کہ میں
اپنی ناچیز رائے ایسے کے متعلق ملاحظہ فرمادے۔ پر جناب سبکے غور میں پیش کروں۔ ہندوستان
رسالہ انتہائی دلچسپ اور اعلیٰ درجہ کی شہرت کو دیکھا اور ہندوستان کے موجودہ معیار
چند موقت اشیاء بھی رسائی۔ بہت بڑے کر کے تھے۔ انہوں نے ہندوستان کے
لی بڑی وجہ ہمارے ملک کی جہالت اور افلاس ہے۔ چونکہ تحصیل ہر ایک مقدس
معتقد ہے۔ اور اس میں جدید و قدیم کی تفریق قطعاً ناہیا رکھنا ہے۔ اس لئے ایران
و مصر و دیگر ممالک میں اس کی پوری تحقیق کرنی ہے۔ ہم سے اہل ہندوستان کی وجہ سے
جو تعصب ناروا و بائیس کے طور پر پھیلا ہوا ہے۔ وہ ہمیں کسب کمال اور ترقی کا پیچھے رکھنے کے
اکتاب ہے۔ و کتاب ہے۔ ایسے طبائع کو علوانت۔ جدید سے بہتر ترقی یافتہ بنانا چاہی
رسائل کا اہم فائدہ من ہے۔ ہندوستان جیسے وسیع ملک کے یہ سمجھنا بھی رسائی کی
ضرورت ہے۔ مجھے تو یہ بات اپنی رسائی کے دیکھنے کا اتفاق ہو سکتا ہے۔ یا ہی فائدہ
کرتے ہوئے ہم یہ کہنے پر مجبور نہیں کہ طبع ان کی تخیل کی طرف توجہ کرنے اور انھیں جو کچھ اور
جس قدر یہ نوع انسان کر سکتا ہے۔ وہ کسی درجہ سے طبی رسائی کو حاصل نہیں ہے۔ مجھے خواہ
مخالفین رسائی ملاحظہ نہیں ہے۔ جیسا کہ بعض لوگوں کی عادت ہے۔ کیونکہ وہ خود زمانہ
لغائی اور پالنے کو پسند کرتا ہے۔ لیکن حقیقت واقعہ کا اظہار اس نیت سے کہ
اس کی سداقت لوگوں کے سامنے ظاہر ہو۔ عرصہ ترقی و ترقی قائم ہوتا ہے +
ایسے کی جدوجہد اور ہم کو کشش سے اکثر اہل ہندوستان کو اپنی بے باکی اور علمی کا اعتراف
ہونے لگا ہے۔ پیشہ بعض حضرات کہہ دیا کرتے تھے کہ اہل ہندوستان کو اعمال و ابد
روستائی چرائی کے واسطے اور کچھ واقفیت نہیں۔ ایسے نے اکتفا فائدہ جدیدہ
کا شوق پیدا کر دیا ہے۔ امرامض غیر مدونہ۔ محنت بلدیہ۔ علم اجراحت۔ علم الجراثیم۔ تحقیق
امراض و غیرہ سے ہمارے اہل ہندوستان کی وساطت سے بخوبی مستفید ہو سکتے ہیں +

ایسے کے متعلق چند تجاویز

خاکسار کی رائے میں۔ چونکہ عام طبائع کسی کالج میگزین و مجلہ کلیہ کا لطف حاصل نہیں

کر سکتیں۔ اس لئے ایسی لمبائے کی دلچسپی کے لئے ایسح کے کچھ صفحات وقت کر دیے جائیں۔ اگرچہ اس کی شانِ استیلازی بمطابق ملی مضامین اور مسانمت کے اس کی اجازت نہیں دیتی۔ مگر کیا جناب کے کریمانہ اخلاق اسکو پسند کرینگے کہ قاصد اصحاب کے محققانہ مضامین سے صرف ایک مختص جماعت ہی محفوظ ہو۔ اور دوسرا بڑا اگر وہ محروم رہے۔ عوامِ مکتوبات میں شیرینی کی چاشنی ضروری سمجھی جاتی ہے جس سے اسکا استعمال مرغوب رہے۔ اسی طرح ایسح کے قیمتی صفحات میں کچھ عام دلچسپ مضامین کے ہونے سے اسکی کثرتِ اشاعت کی اُمید ہے +

اطباء مغرب نے بشر میں اور نشانہ دار اشیاء سے مرصیان ذیابیطس کو سخت مت کیا ہے۔ مگر اس سخت پرہیز کے باوجود شفا رکھی سے انکار کیا ہے۔ اس میں شک نہیں کہ اس مرض کے بعض حالتوں میں سخت پرہیز مفید ہوتا ہے لیکن عوام ہر ایک حال میں قطعی ممانعت بجاتے سفید ہونے کے مضر ہوتی ہے + اسی طرح ایسح میں اگر یہ چاشنی شامل کر دی جائے۔ تو کیا عجب ہے کہ یہ اس کے ہر دلعزیز ہونے کا سبب بن جائے۔ اور ہر ادنیٰ و ادنیٰ اس کے فوائد کا اکتساب کر سکے +

مذاق اطباء ضرورتِ زمانہ کے مطابق مختصر اور مفید عام مضامین لکھ کر تکمیل طب میں حتی الوسع کوشش کریں +

غریب وار کو صرف ایک ضروری سوال درج کرانے کا حق ہو۔ غیر ضروری اور نااندر سوالات اجرت پر طبع کرانے جائیں۔ تاکہ ایسح کے قیمتی صفحات غیر متعلق جوابات کے لیے صرف نہ ہوں۔ کثرتِ سوالات سے وقت بھی نادم صرف کرنا پڑتا ہے +

(حکیم) محمد عبدالرحمن صدیقی۔ برار۔

ایسح کو کسی تجویز سے اختلاف نہیں ہے۔ مگر پہلی تجویز کے متعلق صرف اظہارِ کینگی ضرورت ہے کہ ایسے دلچسپ مضامین کا بار بھی میری کمزور گردن پر نہ جوٹا چکا دیگر اہل قلم حضرات اس فرض کو اپنے ذمہ لیں۔ اور عام دلچسپ مصلحتا ہتیار کریں +

منذیر

—————

۱۲۱

محترم مدیر ایس۔ دامت عطا علیکم۔ السلام علیکم

راجح ہو کہ ایس میں رواجی کے متعلق جو کچھ لکھا گیا ہے۔ وہ صحیح نہیں ہے۔
تحقیق یہ ہے کہ سیاست پور قتلہ و جالندھر کے علاقہ میں رواجی علاقہ ہوشیار پور
و سیالکوٹ میں رواجی میرٹھ وغیرہ کے علاقہ میں اکثر گہوں میں پیدا ہوتی ہے۔ سور
سے نہایت مشابہ۔ مگر بہت سخت۔ چھٹی۔ اور پکنے میں نکلتی نہیں۔ اور توڑنے سے سُرُخ
نہیں نکلتی۔ حکیم امام الدین صاحب مرحوم پاک پٹی نے مخزن الکیر میں رواجی کو شگرت
کا مصلح لکھا ہے۔ مگر مرحوم نے بولی مذکور کو محمد میں لکھا ہے۔ جن کے پاس ہو وہ ملاحظہ
کر سکتے ہیں۔ عبارت یہ ہے۔

”کا نور کف بر آوردہ بعد منعکس یہ دکت یک حرف ہندی۔ زیر شیانے ہندی

یا پنجابی“ +

کتاب مذکور کتب خانہ آصفیہ حیدر آباد میں موجود ہے مگر بغیر کلمہ۔
ناظرین ایس ہر سوال کا جواب تحقیق فرما کر دیا کریں +

حکیم سام صدیقی

چند چیدہ طبی کتب

نام کتب	نام کتاب	تعداد	نام کتاب	تعداد
صدی مجربات حصہ اول	گلدستہ مجربات از حکیم ارغنون	۱۰	مجربات اکبری	۴
” ” ” ”	فیروز پوری انایات حسن کا خیمہ	۱۲	مفردات ویدک اورو	۱۰
” ” ” ”	گلدستہ مجربات ہندی سینا	۱۲	مطب شریعت اورو	۱۲
” ” ” ”	معروف راتہ اشاعتین	۱۲	مخزن المفردات و مرکبات	۱۲
” ” ” ”	ترباق استمناء اورو	۸	حصہ اول ادویہ مفردہ	۸
مجربات مان سنگھ	زندگی کی بہار ترجمہ ضیاء اللہ	۱۲	حصہ دوم انگریزی ادویہ	۱۲
بستان المفردات	ہینا والا بھگوانی حکیم عوفی	۱۲	حصہ سوم برائے شفا اور طبی	۱۲
جو بہترین علم الادویہ ہو	باہ کا بہترین طبی اور کچھ دیگر	۸	نقصون	۸
			حصہ چارم ادویہ مرکبہ	۸

ناظم کتب خانہ ایس۔ قردل بدغ۔ دہلی

مفید نسخہ جات

نسخہ۔ اسے میں نے ذیابیطس میں بہت مفید پایا ہے۔ پوست درخت قالسہ و تولہ
وصاف شدہ یعنی اس کے اوپر جو سیلابی ہوتی ہے اسے ددر کر دیں (کوٹ کر ایک
پاؤنچ میں رات کے وقت بھگو کر رکھیں۔ صبح مل چھانکر مصری کوزہ سے میٹھا کر کے پلائیں۔
ہفت کے اندر آرام ہوگا۔

حکیم محمد اکرم خاں

اگر مصری سے شیریں نہ کیا جائے۔ تو کیا کم نفع ہوگا؟ مصری و شکر ذیابیطس

میں مفید ہوتی ہے۔ اسح

دوا۔ جو حرقتہ البول کے لیے مفید ہے۔ جٹا دھاری (ساج فوس) کو کوٹ کر ڈیڑ پاؤ
دودھ میں بھگو کر رات کے وقت باہر رکھ دیں۔ صبح کے وقت چھانکر شربت صندل چار تولہ
لا کر ایک ہفتہ تک استعمال کریں۔

حکیم محمد اکرم خاں

ذیابیطس کی آزمودہ دوا۔ تڑپہ جن ایک امریکی پینٹ (محفوظ) دوا ہے جو
انگریزی دوا خانوں سے دستیاب ہو سکتی ہے۔ صبح کے وقت قدرے ناشتہ کھا کر
دوانے مذکور کی دو گولیاں کھائیں۔ اس کے پانچ منٹ بعد رب جامن (اکثر اکت
آف جامل) ایک چمچ چائے پھر ٹنڈے پانی میں ملا کر پی لیں۔ دس منٹ کے بعد
نصف چائے کے چمچ بھر کاربونیٹ آف سوڈا (ریسہ خم آگین۔ اسح) نصف گلاس سرد
پانی میں حل کر کے پی لیں۔ ایسی تین خوراک روزانہ غذا کے بعد کھایا کریں۔ رات کو سوتے
وقت ۳ ماٹھے سفوف گڑ مار بولی۔ ایک رتی کشتہ پوست بیضہ مرغ ملا کھالیں۔ انشاء اللہ
ایک ہفتہ زیادہ سے زیادہ تین ہفتے میں مرغن دور ہوگا۔ اور شکر باطل نہیں آئے گی۔
یہ نسخہ میرا تجربہ شدہ ہے۔ دوران علاج میں شیریں اعتدال کے کھانسنے پر ہیز کرنا
(خان بہادر) عبدالرحیم۔ بنگلور

روغن طلا۔ مندرجہ ذیل طلا۔ عضو خاص پر حشفہ اور سیون بچا کر چند قطرے
مالش کریں۔ اور سامہ پر پان کا پتہ بانڈھیں۔ کچلہ ہار ایک کردہ دودھ۔ بیر ہوئی۔ مالش کریں۔
یہ نسخہ تھپا۔ نرا حیم۔ پوستینخ دھتورا۔ پوست کنیز گھوٹھی سفید ہر ایک دو تولہ ساٹھ ۲۰

سب کو نیم کوپ کو کے بذریعہ پتال جھتر تیل نکالیں۔ یہ روغن مجلوق کے لئے بہت مفید ہے۔ جیب حال۔ ہموانی

کشتہ ہڑتال سفید۔ ہڑتال سفید جب ضرورت یکر لگو کے نغذہ میں رکھ کر دس سیر آپہل کی آٹھی دیں۔ سرد ہونے پر باریک پس لیں۔ خوراک ایک رتی۔ باہ کے لیے مفید نہیں ہے۔ وہابی اور موسمی سچا رنگ کے سفید ہے۔ (الضیاء)

کشتہ شکر و شکر ایک تولہ لیکر آہنی کڑا ہی میں رکھیں۔ اوپر سے مانگنی بھلا نہ۔ گھی۔ شہد ہر ایک ۲ تولہ لیکر ڈالیں۔ اور کڑا ہی کے نیچے آگ جلا میں جب سب چیزیں جل جائیں تو سرد کر کے شکر و شکر نکال لیں۔ ہمدن خود نگ کشتہ ہو گا۔ باہ کا مقوی ہے۔ سرعت رقت۔ جریان کے لیے عجیب ہے۔ (الضیاء)

بیاض مشائخ کے مفید نسخے

سفوف۔ کھانسی۔ ضیق النفس۔ باڈ گولہ اور بہت سے اہل شکر اور سینہ کے لیے مفید ہے۔ آگ یعنی مار کا غنچہ جو ابھی کھلا نہ ہو ایک سیر۔ اجوان۔ قند سیاح ہر ایک ہاد سیر سب کو یکجا کر کے کوٹ چھا کر سایہ میں خشک کریں۔ اس سے بقدر ایک کف دست رقت بیاہ (ماشہ) صبح کے وقت کھائیں۔ ترشی اور پدی اعنذہ سے پہنچے۔

کشتہ۔ برادہ فلاد۔ پارہ ہر ایک آدہ پاؤ۔ دروز کو چارہ پھر تک تانار ترش میں ملا کر لکیہ بنائیں۔ اور مٹی کے کوزہ میں ڈال کر اور سر پش دیکر نکل حکمت کر کے دوزن جنگلی آپہل کی آٹھی دیں۔ سرد ہونے پر باہر نکال کر رکھیں۔ مقدار خوراک ایک برنچ ۲ تا ۳ برنچ ہر وقت مزاج ۳ خوراک ایک شخص کے لیے کافی ہے۔

کس مقصد کے لیے تین خوراک کافی ہے۔ یا تقویت معدہ کے لیے یا قوت

باس کے لیے۔

کشتہ سبب۔ خنظل ایک مدد لیکر کھل کریں۔ پھر چارہ تولہ پارہ ۱۱ میں ڈال کر خوب ملیں۔ پھر آہنی دلی میں مضبوط بند کر کے تار پیشیں اور نکل حکمت کر کے دسیر آپہل کی آٹھی دیں۔ پارہ کھلا ہوا نکلیں۔ خوراک اس قدر کہ ایک تنگے کے سرے میں جس قدر لگ جائے۔ تقویت کے لیے نہایت تجرب ہے۔ اسے ایک چٹانک کھن

کے ساتھ استعمال کیا جائے۔

دلی آہنی سے کیا مراد ہے۔ اس طرح

دانتوں کے درد کے لیے۔ تاگیسرم تولہ۔ آدھ سیر پانی میں جو شش میں جب
تھانی حصہ کم ہو جائے دوسرے کے غرضہ کرائیں۔

خارش کے لئے۔ پارہ۔ سندور۔ گندک۔ آملہ سار۔ ہر ایک ۱۴ ماشہ توتیا کیتورا
گھی بارہ تولہ۔ دواؤں کو باریک کر کے روعن میں ملا کر خارش کے مقام میں ملا کریں۔
اور دو گھڑی دھوپ میں بیٹھ کر غسل کریں۔ اس کے بعد دھلے ہوئے کپڑے بدل لیں۔
اور پھتا ہوا کپڑہ اوٹار کر الگ رکھ دیں۔ اسی طرح تین روز کریں۔ اور تینوں روز کپڑے
بدل لیں۔ تاکہ خارش کا اثر کپڑوں پر نہ رہے۔

لیسپ۔ عضو خاص کے استرخاد اور کچی کے لیے جو ملن وغیرہ سے لاحق ہوئی
ہو۔ سم الفار۔ سیکیور۔ سیاب۔ جالگوٹہ۔ پڑانا کھوپڑہ۔ ہر ایک نصف تولہ۔ سب کو کوٹ کر
اور باہم ملا کر اتار شہد میں حل کریں تاکہ وہ لیسپ کی طرح رقیق ہو جائے۔ اس کے بعد
استر سے بال وغیرہ صاف کر کے عضو مخصوص پر بیڑ کے دودھ کی ماش خوب کریں۔
پھر کھردے کپڑے سے اس قدر رگڑیں کہ سرخی آجائے۔ اور لیسپ مذکور کو شام کے وقت حشفہ
چھوڑ کر سائے عضو پر لگا دیا جائے۔ صبح کے وقت جلد چلی ہوئی ملے گی۔ اس وقت اس پر
صرف مکھن لگا یا جائے۔ سستی۔ کچی۔ باریکی دور ہو جائے گی۔ اور اصلی حالت لوٹ
آئے گی۔

جوہر۔ جوڑوں کے درد۔ تشک۔ جذام وغیرہ کے لئے مفید ہے۔ شراب براندھی
خالص تین پاقہ سنگیہ سفید۔ دارچینا۔ سیکیور۔ شکر ت ہر ایک ایک تولہ۔ شراب میں
سب کو کھل کر کے ٹکیہ بنا کر جوہر اڑائیں۔ خوراک نصف چاول مکھن کے ہر روز۔

حب حب مقاصل۔ پنج حنظل سبز۔ فلفل سیاہ۔ قند سفید۔ قینوں مساوی
کوٹ چھانکر چنے کے برابر گولیاں بنائیں۔ ایک گولی صبح۔ ایک شام کھلائیں۔ گھی اور بغیر رنگ
کی روٹی کھلائیں۔ اس کے سوا کچھ نہیں۔

سفوف بادی بوا سیر کے لیے۔ شکر سفید ایک پاؤ۔ پوست ایلکھ کا بلی۔ الا بچی خرد
ہر ایک ۴۴ تولہ۔ پودینہ۔ فلفل سیاہ۔ ہر ایک دو تولہ۔ ستا کی ۶ تولہ۔ روعن بادام ۵ تولہ

سب دواؤں کو الگ الگ کوٹ چھانکر روغن بادام میں چرب کریں۔ پھر شکر سفید ملا کر
اور سفوف بنا کر رکھ لیں۔ ۲ تولہ صبح کے وقت۔ دو تولہ عصر کے وقت۔ ۲ تولہ رات کی
خدا کے بعد کھلائیں۔ بادی اور ترشی سے پرہیز اس سے دو ایک دست آئینگے۔
اس سے زیادہ دست آئیں۔ تو مقدار کم کر دی جائے۔

حکیم شیخ الشہبازی۔ سندھ

چند معمول نسخے

(راز حکیم محمد صدیق صاحب میرٹھی)

دوا داسہال و پچیش۔ اس دوا کو میں نے اپنے تجربہ میں ہر قسم کے اسہال
و پچیش کے لیے نہایت مفید پایا ہے۔ اگر پچیش شدہ ہو تو پہلے روغن بیدانجیر ملا کر
سکڑوں کو خارج کر دینا چاہئے۔ یہ دوا پچیش کے مفید ہونے کے علاوہ معدہ اور آنتوں
کو تقویت بھی دیتی ہے۔

نسخہ۔ پارہ مصفی۔ گندک آملہ سار مصفی۔ اگر موقتہ۔ افیون اندر جھگل دوا داسہال
بیلگری۔ لودہ ہر ایک ایک تولہ۔

اول پارہ اور گندک ملا کر دوپہر تک کھریں۔ اس کے بعد باقی ادویہ کو علیحدہ بائیک میں
چھانکار ملائیں اور سب کو اس قدر کھریں کہ باریک سفوف ہو جائے۔ افیون چونکہ اپنی
نئی کی وجہ سے اچھی طرح باریک نہیں ہو سکتی لہذا اسکو پہلے تو سے یا کرچھے میں ڈال کر
آگ پر خشک کر لینا چاہئے اس کے بعد سفوف میں شامل کریں۔

مقدار خوراک۔ دورتی سے چار رتی تک حسب عمر و طاقت۔ بچہ کے لیے
نصف رتی۔ ہمراہ چھا پھریا آب انار دانہ۔

حبوب اسہال بچگاہ۔ یہ گولیاں اسہال بچگاہ کے لیے نہایت مفید ثابت
ہوتی ہیں۔ خصوصاً اس اسہال کے لیے جو بچوں کو سبز و زرد رنگ کے آتے ہیں۔
نسخہ۔ شگوفہ انار شگوفہ نیم۔ شگوفہ بکاشن۔ شگوفہ بھول۔ چانقل۔ افیون۔ چاکو
مقشر رسوت۔ نہ کچر زیرہ سفید۔ ہلدی بریاں رگل گیارہ (ادویہ) مساوی الوزن
بیکر باریک پیکر چھان میں۔ اور پانی میں گوند ہر دانہ مونگ کے برابر گولیاں بنائیں۔

ایک گولی سے دو گولی تک حسب عمر و طاقت شیر مادر میں حل کر کے بچے کو استعمال
کرائیں +

اثنائے استعمال میں مرضہ کو گڑ تیل اور ثقیل بادی اشیاء سے پرہیز کرنا
چاہئے +

سفوف جریان جو کہ مرض جریان کے لئے عرصے سے معمولہ مطب ہے +
شوخہ گل سپاری۔ گوکھرو۔ گوڈ سینبل۔ گوند ڈاک بیج بند۔ سمندر سوکھ مساوی
لیک پاریک کوٹ چھانکر شکر سفید ہوزن ادویہ طاگر سفوف بنائیں۔ اتوار سفوف روزانہ
شیر گاؤ کے ہمراہ کھلائیں۔ اگر قبض کی شکایت رہتی ہو تو وقت شب مرہے ہیلہ کھلا دیتا
چاہئے +

—————

تبصوہ

حرر جان۔ یعنی انجمن خادم الحکمت شاہد رء لاہور کے طلبہ سالانہ کی مکمل مدد
صفحات ۱۱۶ تغلیع ۱۱۶ قیمت چھ +

اس میں ارکان انجمن مذکور اور بانی انجمن حکیم احمد الدین صاحب کے مضامین درج
ہیں جن میں نئے طریقہ علاج طب جدید پر کافی روشنی ڈالی گئی ہے۔ بانی انجمن کا
خیال ہے کہ موجودہ تمام طرق علاج۔ یونانی۔ ڈاکٹری۔ مدیک۔ ہومیو پیتھک وغیرہ
غلط اصول پر مبنی ہیں۔ علاج میں محض افعال اعتناء کا خیال کرنا چاہئے جس عضو کا
مغل بگڑ گیا ہے پس اُس کی اصلاح کرنی چاہئے نہ اخلاط کا خیال کرنا ضروری ہے۔
اور نہ جراثیم کی دقت میں پڑنا چاہئے۔ اسی خیال کے مؤیدین کے مضامین اس میں درج
ہیں۔ اس کے علاوہ اس رسوہ میں ارکان انجمن کے مہربانیت بھی درج ہیں +
لئے کا پتہ :- بانی انجمن مذکور سے طلب کیا جائے

الغلام۔ یہ ایک پندرہ روزہ رسالہ ہے جو ہر ماہ کی پہلی اور پندرہویں تاریخ
انجمن اشاعت اسلام جالندھر سے زیر ادارت قازی رحمت اللہ صاحب شائع
ہوتا ہے۔ ہر سالہ کی ضخامت عموماً ۴۲ صفحات ہوتی ہے۔ اس رسالہ کا مقصد دعوت

و تبلیغ۔ اشتعال و ذہاب۔ تصحیح عقائد۔ تہذیب اخلاق۔ اصلاح اعمال۔ اور علمی خبروں کی اشاعت ہے۔ اسکا پہلا پرچہ جو بغرض تبصرہ آیا ہے اس کے مضامین دلچسپ اور مفید ہیں۔ جس سے اس کے مستقبل پر روشنی پڑتی ہے۔ مسلمانوں کو چاہئے کہ وہ اسکی امداد کریں۔ سالانہ چندہ لاء مشابہی عہدہ +

انجمن اشاعت اسلام کچاندر سے طلب کریں

المؤمن :- یہ ایک قومی رسالہ ہے۔ جو زیادہ ارت مولوی محمد یحییٰ صاحب مومن کلکتہ سے شائع ہونا شروع ہوا ہے۔ ایسی اگرچہ مالی مشکلات کی وجہ سے یہ سال میں چار مرتبہ (سہ ماہی) شائع ہوگا۔ مگر کارکنان رسالہ کا مقصد یہ ہے کہ اسے جلد سے جلد اہل بنا دیا جائے۔ یہ قومی رسالہ ملک کے قوم و ریافت کا عضو ہے۔ جس کے اغراض ہم انہی کے زبان سے ادا کرتے ہیں +

۱۔ سارے مسلم اقوام میں تعلیم مساوات کی اشاعت۔ اور اسکو عملی صورت میں لا کر باہم اتحاد و اتفاق کی سعی کرنا +

۲۔ ہندوستان کے مسلمانوں میں جبراً متبر قومیت کے تفاخر و تافری پیدا ہوگی ہے اسکو دفع کرنے کی کوشش کرنی +

۳۔ مسلمان اقوام۔ بالخصوص قوم مومنین کی تعلیمی۔ اقتصادی۔ اور معاشرتی حالات کی ترقی و اصلاح۔ اور اپنی۔ اخلاقی۔ تاریخی و دیگر مضامین شائع کر کے انکی غفلت و غبی کو دور کرنا۔ اور علمی ذوق پیدا کرنا +

۴۔ پیشہ پارہ بانی کے بے وجہ متعارف جڑانی کو دور کر کے اسکی ترقی کے اسباب پر بحث کرنا۔ اور اس پیشہ والوں کی بہت افزائی کرنی +

۵۔ قوم مومنین و دیگر اقوام اہل نعمت و حریت کی تنقید +

۶۔ اس قومی پرچہ کو کسی خاص فرقہ اسلامی کے عقائد و اعمال سے تعرض نہ ہوگا۔ بلکہ اسلامی تعلیمات کا قدر مشترک اسکا مسلک ہوگا +

۷۔ اسکو موجودہ سیاسی تحریکات میں سے اقتصادیات و صنعت و حرفت سے دلچسپی ہوگی۔ اور تعلیم مساوات سے شغف ہوگا +

اسکا پہلا پرچہ ہمارے پاس بغرض تبصرہ آیا ہے۔ اس کے مضامین دلچسپ اور

ہندوستان کے مشہور و معروف حضرات کی تحریریں ہیں۔ رسالہ کو وچسپ کا میا بنانے میں فاضل مدیر نے کافی محنت و کاوش و وقت کی ہے۔ لکھائی چمپائی۔ کاغذ اعلیٰ۔ سالانہ چندہ عوام سے چھ منوہ کا پرچہ ۶ روپے

لینے کا پتہ

مولوی محمد یحییٰ صاحب۔ الطائی پریس ۳۳۳ بنیا پو گھر روڈ۔ کلکتہ۔
یونانی دارالشفاء مدراس کی ششماہی روڈ داد ہمارے پاس پہنچی ہے جس کے پڑھنے سے معلوم ہوا ہے کہ احاطہ مدراس گایہ واحد شفا خانہ غریبہ کی جواہر خدمت انجام دے رہا ہے۔ وہ اس کے سرپرستوں اور کارکنوں کے لیے قابل سہار کیا ہے۔ مریضوں کے علاوہ طبی کالج مدراس کے طلباء کو اسی شفا خانہ میں عملی تعلیم دی جاتی ہے +

۱۹۱۶ء کے قلیل عرصہ میں اس شفا خانہ نے مدراس جیسے مقام پر بہت کچھ ترقی کی ہے چنانچہ تقریباً دو سو مریض مدد لے آتے ہیں جن کے علاج معالجہ کے لئے دو طبیب تختہ دار ملازم ہیں۔ لیکن یہ بات نہایت افسوسناک ہے کہ اس شفا خانہ کی مالی حالت بہت کمزور ہے۔ اس کے پاس نہ کوئی مستقل آمدنی ہے۔ اور نہ کوئی سرمایہ لہذا ہم ہندوستان اور خصوصاً احاطہ مدراس کے متحمل اور نخبہ حضرات کی خدمت میں گزارش کرتے ہیں کہ وہ اس نیک کام میں کارکنان کی اعانت فرما کر عند الناس مشکوہ اور عند اللہ ماجور ہوں +

نوٹس۔ ایک ماہوار ادبی رسالہ ہے۔ جو زیر ادارت مولوی محمد رفیع الدین الفاروقی ۳۴۴۔ جاں چہاں روڈ۔ رانی پٹنہ۔ مدراس سے ماہوار شائع ہوتا ہے۔ اس میں مذہبی۔ اخلاقی۔ تاریخی۔ سیاسی۔ علمی مضامین درج ہوتے رہتے ہیں تاریخی مضامین خاص طور پر وچسپ اور معلومات مفید سے مملو ہوتے ہیں۔ مدراس جیسے مقام سے ایک ادبی اردو رسالہ کا شائع ہونا حامیان اردو کے لیے نہایت خوشی کی بات ہے۔ رسالہ کی قیمت چھ روپیہ سالانہ ہے +

مندرجہ بالا پتہ سے طلب فرمائیے

اجوبہ

(۷۲) بانغ عورت کو جس طرح ہر ماہ حیض آتا ہے۔ گھٹے۔ بیش۔ کٹیا کو بھی ایک سال کے بعد سستی کے ایام میں ایک رطوبت سرخی مائل یا زرد خارج ہوتی ہے جو عورتوں کے حیض سے مشابہ ہے۔ عورتوں کے حیض میں خون کے ساتھ لمبی لمبلیں ہوتی ہیں۔ اور ان چھ پاؤں میں خون کی سرخی کم اور لمبی رطوبت زیادہ ہوتی ہے۔ مگر حیض کا فائدہ سیری نظر سے اب تک نہیں گذرا۔ زیونہ کتب میں اوٹریڈاکٹری میں۔ اگرچہ حیض کے جریان سے عورت کی صحت۔ اور اس کے بند ہونے سے مرض کا ہونا لازم و مازوم ہیں +

نائب مدیر

(۷۳) اسی پہچ میں مجربات کی تحت میں جو طلاء کا نسخہ حبیب خاں صاحب کی طرف سے درج ہے۔ وہ استعمال کیا جائے +

(۷۴)

(۷۴) انسان کا بچہ عورتوں کے بعد چھٹے پھر سنے کے قابل ہوتا ہے اور حیوانات کے بچے جلد اس پر قادر ہو جاتے ہیں۔ اس کی وجہ کیا ہے؟ اور پرکونی مستقل اور خاموش کن دلیل کا قائم ہونا تو مشکل ہے۔ اس اس قدر ضرور ہے کہ جلد قوتیں اشرف و اعلیٰ ہوتی ہیں۔ اسی قدر انکی قوتیں میں دیر لگتی ہے۔ انسان کے اندر چونکہ قوتیں سبہ شمار اور سب اعلیٰ ہیں۔ اس لئے ان کے اعضاء اور ان کی ساخت بھی زیادہ پیچیدہ ہوتی ہے۔ جس کی تکمیل میں اتنا دیر ہو گی۔ اور دیگر حیوانات کی قوتیں نسبتاً سادہ اور ادنیٰ ہیں۔ اس لیے طبیعت بلدانی تکمیل سے قانع ہوتی ہے۔ کہتے ہیں کہ انسانی دماغ چالیس سال میں پایہ تکمیل کو پہنچتا ہے۔ سادہ حیوانات چند دن میں۔ جوان اور بوڑھے ہو کر عمر جمع کو ختم بھی کر لیتے ہیں۔ دیکھا جاتا ہے کہ جس قدر زیادہ دانشمند جانور ہیں۔ اسی قدر ان کے بچوں کی تکمیل میں دیر لگتی ہے۔ اور جن تند راوی جانور ہیں۔ اسی قدر جلد وہ اپنے قویٰ حاصل کر لیتے ہیں۔ بچوں کے بچے پیدا ہوتے ہی تیرنا سیکھ لیتے ہیں کہ کچھ چند روز تک ان کا اور اپنا جوتہ ہے +

نائب مدیر

(۷۶) قرعہ سوزاک۔ گنڈرہ۔ شہید قلی پیکر وہی کی کڑا ہی میں ڈال کر

دوسری کڑا ہی اوپر رکھ کر گل حکمت سے بند کریں۔ اور انگیٹھی پر چڑھا کر نیچے لٹکی
آٹھ بجلائیں۔ تھوڑی دیر کے بعد دوا کر کر حل کریں اور پھلپوری اضافہ کر کے ڈیڑھ ماشہ
شربت بزوری کے ہمراہ استعمال کریں ۱۰
ابو الحامد جانی

اسئلہ

ایک سوال سے دائرہ کوئی صاحب نہ بھیجیں۔ ناظم
(۷۷) آجکل عموماً اس ملک میں ایک بخار ہوتا ہے۔ جو آٹھ روز رہتا ہے۔ اس کے
بعد بالکل اتر جاتا ہے۔ دو تین روز بعد پھر دوبارہ عود کرتا ہے۔ اور آٹھ دس روز
رہتا ہے۔ بخار کی حالت میں عضلات اور مفاصل میں شدید درد ہوتا ہے۔ جو بخار اتر
جانے کے بعد بھی کچھ عرصہ تک رہتا ہے۔ اکثر بخار رفات رنگیری کے بعد اترتا ہے۔ اور
اکثر سردی سے چڑھتا ہے۔ اس بخار کا اتر کر دوبارہ ہونا اور درد کا باقی رہنا جو لازمی
ہے سمجھ میں نہیں آتا۔ مہربانی فرما کر اس کی تشخیص۔ تمام۔ علاج ریح حالہ کتاب مروجہ
تحریر فرمائیں۔ حتیٰ الوسع علاج مفردات بتایا جائے + رخم۔ م۔ بڈلاڈہ
(۷۸) بدن مست اور مشکک۔ ان دونوں ادویہ کے دوسرے نام۔ ماہیت وغیرہ
بتائے جائیں۔ اور یہ کہ کہاں سے مل سکتی ہیں + ملکی رام
(۷۹) ہومیو پتہ تنک کی سب سے عمدہ بڑی کتاب اردو کی جس میں تشخیص مرض
اور علاج کا مفصل تذکرہ ہر صبح نام تولد اور پتہ بتایا جائے۔ (۲۸۲)
(۸۰) تار واد (مشتہ) جس کو عرق مدنی بھی کہتے ہیں۔ اسکا آسان اور عجیب نسخہ درکار
ہے۔ جو چند یوم میں ہمارے کو گلا دے + روح خ۔ بڑھائی
(۸۱) ست پیرمنٹ و پودینہ کی ترکیب مطلوب ہے + (۲۲۷)
(۸۲) رد عن نیم اور رد عن تخم سرس کس ترکیب سے نکالے جاتے ہیں (۲۲۷)
(۸۳) سل کو دن کیوں لازم ہے۔ اور دن کو سل لازم نہیں۔ اس کی وجہ
تحریر فرمائیں +
(۸۴) خنق دسر سلم کی کیفیت و اقسام اور ہر ایک کا علاج جزئی اور اعلیٰ

عوارض و علاج۔ و ضروری ہدایات مطلوب ہیں +

الغرض۔ ان امراض پر مفصل روشنی ڈالی جائے۔ امید کہ ناظم صاحب

اس طرف توجہ مبذول فرمائیں گے +
(حکیم محمد اکرم خاں)

(۸۵) ایک مریض جس کی عمر ۶۶ سال کی ہے۔ اسکو بارہویں سال سے دوران

سر شروع ہے۔ جس کی کیفیت یہ ہے کہ صبح کے وقت کچھ خفیف رہتا ہے۔ پھر جب قدر

سورج چڑھتا جاتا ہے دوران سر زور کرتا جاتا ہے۔ سب علاج اب تک بے سود

رہے۔ کچھ افاقہ ہونے کے بعد ایک ماہ کے بعد پھر اعادہ ہوتا ہے۔ قبض نہیں ہے

بیہوشی کے وقت منہ میں جھاگ بھی نہیں ہوتا۔ بیہوشی کے بعد مٹا ہوشیار ہو جاتا ہے

تشخیص۔ نام۔ علاج مطلوب ہے +

(۱۰۳)

(۸۶) ایک شخص مرضِ ص میں مبتلا ہے۔ ایک دماغ سپینہ پر۔ دوسرا

ہاتھ کے سر انگشت پر۔ سب علاج بے سود رہے ہیں۔ کوئی صاحبِ مجرب نسخہ بتائیں

یا علاج کر سکتے ہوں تو پتہ ہذا پر خط و کتابت کریں +

(حکیم عبدالغنی۔ فیدوسپل ٹیلیفون برائیل)

(۸۷) بچے منجن کا ایریا نسخہ مطلوب ہے۔ بچہ بجلی ہونے کے ساتھ خوشبودار

ہو۔ خواہ ولایتی ہو یا دیسی +

(۸۸) رسم گرامیں بچے شدید درد سر ہوا کرتا ہے۔ مجرب نسخہ مطلوب

ہے +

ایک خریدار

(۸۹) ایک مریض کو چھ سال کا عرصہ ہوا کہ ذات الریہ (تھونیا) ہوا تھا۔

جس سے وہ بہرا ہو گیا۔ کوئی مجرب نسخہ مطلوب ہے۔ یا کوئی قیمتی دوا۔ عمر

۲۰ سال کی ہے +

خریدار مثلاً

(۹۰) تین سال کی بچی کی آنکھیں ۸ ماہ سے خراب ہیں۔ اور درد کرتی ہیں۔

کوئی علاج بتائیں +

(۱۲۷)

(۹۱) برگ رسمہ۔ سماق۔ کاہی رخ کے ہندی نام کیا ہیں۔ اور کاڑھی کھار کو

انگریزی میں کیا کہتے ہیں +



ضمیمہ

حفاظتِ نحت

آنکھوں کی حفاظت کے لئے چند ہدایا

۱۔ سالانہ اراضی مہیاں غیر مضر جو ڈاکٹر محمد عثمان قاسم صاحب مورطی ریاست بڑی

۱۔ آنکھوں کا ہستہ مال سے قوی طریقے پر کرنا سیکھو۔

۲۔ آنکھوں پر عرصہ تک لگاتا زور مست ڈالو۔

۳۔ آنکھوں کو قریب کی چیزیں دیکھنے میں یا پڑھنے میں بہت دیر تک مشغول

نہ رکھو۔

۴۔ پڑھتے وقت کتاب کو آنکھ کے بہت قریب مست رکھو۔

۵۔ چٹنی گاڑی یا سوئی میں مست پڑھو۔

۶۔ لیٹے لیٹے مست پڑھو۔

۷۔ جب نیند کا زور ہو اور وقت پڑھنا جاری مست رکھو۔

۸۔ ایسی کتابیں یا تحریریں مست پڑھو جو صاف لکھی یا چھپی نہ ہوں اور جن سے

آنکھوں پر زور پڑے۔

۹۔ روشنی کے متعلق حسب ذیل باتوں کا خیال رکھو۔

(الف) کم بہت تیز روشنی میں مست پڑھو۔

(ب) اس بات کا خیال رکھو کہ روشنی کتاب پر بائیں بازو سے یا اوپر کی

طرف سے پڑے۔

(ج) تیز روشنی آنکھ کے متاثر نہ پڑے۔

(د) بٹاتی ہوئی یا جھپکتی ہوئی روشنی میں اور شفق کے اوجھلے میں مست پڑھو۔

بغیر ڈھنگی ہوئی روشنی یا چراغ سے مست پڑھو۔

(۱۰) دوستوں کو اس بات کا پورا خیال چاہیے کہ جماعت میں طلباء کی نشست ایسی

جگہ پر ہو جس سے تختہ سیاہ صاف صاف نظر آوے +

۱۱۔ تختہ سیاہ پر روشنی کی چمک زیادہ نہ پڑے جس سے کہ چکا چوند ہو +

۱۲۔ ایسی نشستیں چڑکیاں وغیرہ (جہاں سائن) نہ ہوں جن پر طلباء کو آٹا میڑا

یا جھک کر بیٹھنا پڑے کیونکہ ان سے جسم برباد ہو جاتا ہے +

۱۳۔ آنکھ کو دھوپ کی تیزی اور جگمگاہٹ، تیز ہوا، ٹپٹ ابرن، کیڑوں تنگیوں

اور ذرات سے بچاؤ +

۱۴۔ بدن کی عام تندرستی پورے طور سے محفوظ رکھو تاکہ آنکھ کی صحت قائم

رہے۔ "بدن کی صحت آنکھ کی صحت ہے" گویا: آنکھ سے جسم کے لئے آواز

نقل پیار میر میثرا ہے +

۱۵۔ پھر پورے صحت و دماغ کو آرام پورا پورا ملے +

۱۶۔ گھر سے باہر کھیل اور ورزشیں جاری رکھو تاکہ آنکھ کو پٹھنے اور قریب

کے دیکھنے کے کام سے قدرے فرصت ملے +

۱۷۔ کم از کم ہفتہ میں ایک دن باہر نکل میں جایا کرو تاکہ آنکھ کو مشاہدات قدرت اور

دور کی اشیاء کے دیکھنے سے سیری اور ذہن مت چل ہو +

۱۸۔ جب بدن میں تھکان محسوس ہو تو فوراً پڑھنا بھٹنا بند کر دو +

۱۹۔ صاف اور ٹھنڈے پانی سے روزانہ آنکھ کو غسل دو۔ اپنا تولیہ علیحدہ رکھو +

۲۰۔ دانتوں کو روزانہ بخوبی صاف کر دو۔ ناک ٹھنک رہن سے پرہیز کرو +

۲۱۔ آنکھوں کو نیسے مائع اور اونچائیوں سے مست نور آنکھوں کو انگلیوں سے

ملنے کی عادت بہت غراب ہے +

۲۲۔ اور سب سے زیادہ یہ ضروری ہے کہ جیسے ہی تم کو آنکھ یا نظر میں کچھ

شکایت معلوم ہو فوراً کسی ماہرِ امراضِ چشم سے رجوع کرو۔ آنکھ کو کسی نیم حکیم کا

تختہ مشق مست بناؤ +

۲۳۔ تختہ سیاہ۔ رنگ بک بکٹم و سیاہ و تھک جہاں صحت میں اور زبان ہوتا ہے۔ اور جس پر

معلم لکھ کر طلباء کو سمجھاتا ہے +

کتاب الباثولوجیا

استحقاق

علم طب کا مقصد انتہائی مرض کا ازالہ اور صحت کا اعادہ ہی لیکن مرض کا ازالہ صحیح ہو کر
پھر اور کامیابی کے ساتھ اس وقت تک نہیں ہو سکتا ہے جب تک کہ مرض کی اصلی حقیقت اور
اس کے حقیقی اسباب نہ معلوم کیے جائیں جبکہ دوسرے لفظوں میں تشخیص مرض بہت ہے۔

باثولوجیا یعنی علم حقائق اور مراض اسباب الامراض تشخیص کا نہایت تابن علم اور
صحیح ترین طریقہ بتاتا ہے۔ کیونکہ اس علم کی بنیاد ان مشاہدات، تجربات اور ہتکشت قوت پر ہے
جو صد فیصد انفلارنٹیا اور شہان حکما نے ہزار ہا مریضوں کی لاشیں چیرنے کے بعد اپنی آنکھوں سے دیکھا
خود بین کے ذریعے سے حاصل کیے ہیں یا مختلف اور یہ کثافت کو مختلف انجہ مختلف روایات

بدن اور مختلف اجزاء و عناصر جسم پر ڈال کر نتائج صادر قوت تک پہنچے ہیں۔
کتاب الباثولوجیا زبان اردو میں اس فن کی پہلی کتاب ہے جسکو حکیم فضل الرحمن صاحب
پروفیسر طبیہ کانچہ سٹہ تہات سال سوم رفقہ ڈائریکٹس اس کے لئے لکھا ہے۔ چنانچہ یہ
کتاب کانچہ مذکور کے کو میں ہے۔ اور طبیہ کانچہ کے بورڈ آف ٹرستیز نے اسکی پائسو
جلدیں خریدی ہیں۔ چونکہ جلدیں کم باقی رہ گئی ہیں۔ فرمائش جلد آنا چاہئے۔ قیمت ۱۰

کتاب الکیمیا

جس میں

جدید علم الکیمی کے اصول تجربے اور عمل نہایت وضاحت کے ساتھ لکھے گئے ہیں۔ ہر
تجربہ کا پورا عمل اس تفصیل سے لکھا ہے کہ رو دغاں بھی بلا تکلف سمجھ سکتا ہے۔ اور اسکو خود
کر سکتا ہے۔ یہ کتاب حکیم فضل الرحمن صاحب پروفیسر طبیہ کانچہ دہلی کی زبان اردو میں
ایک تازہ تالیف ہے۔ اور طبیہ کانچہ مذکور کی ابتدائی جماعت کے نصاب تعلیم میں ہے۔ اسکی
میں پانسو جلدیں باقی رو گئی ہیں کیونکہ طبیہ کانچہ کے بورڈ آف ٹرستیز نے اسکی بھی پائسو
جلدیں خرید کر لی ہیں۔ فرمائش جلد آنا چاہئے۔ قیمت صرف دو روپے (۲/۰)
ملنے کا پتہ۔ مدیر مکتبہ طبیہ حکیم فضل الرحمن صاحب۔ انچ لے۔ انیس۔ لاہور۔ اپنی
جکی گلی۔ بارہ ہند۔ لاہور۔ دہلی

شمالی ہند میں ضروریات اطباء کا سب سے بڑا اور معتبر کارخانہ

ماہیچیا ہو میو ہتھک فارمیسی انارکلی لاہور

ہو میو ہتھک ادویات شیکل۔ مرٹنگر۔ سفوت۔ دگولی۔ بایو کیمک ادویات۔ یعنی بارہ اکثریتی
 ڈاکٹر ویل کے استعمال کے لیے۔ ادویات سے بھرے ہوئے خوبصورت لکڑی کے کبس
 اور دیگر سامان ڈاکٹری کفایت مل سکتا ہے۔ ہر دینیات کے مایوس اطفال مرخص ہمارے
 فزیشن انچارج ڈاکٹر دیوان منہدا زین صاحب ایم۔ ڈی۔ ہو میو کلکتہ سے بذریعہ
 خط و کتابت مفصل حالات بیماری تحریر کر کے مشورہ مفت مل سکتے ہیں۔ ادویات
 و کتب وغیرہ کا تازہ اسٹاک متواتر براہ راست ملک جرمنی و امریکہ سے منگوا یا جاتا ہے۔
 ضمیمہ فہرست و درخانہ سے مفت طلب کریں۔ ہماری معرفت شائقین طب کلکتہ کے مشہور
 ہو میو ہتھک میڈیکل کالجوں سے ڈپلومے یعنی سند ڈاکٹری گھر بیٹھے آسانی حاصل کر سکتے ہیں
 المشہر۔ مینجر فارمیسی ہذا

طبی دنیا میں حیرت ناک انقلاب

زمانہ قریب میں بیمار آدمی دنیا کے عجائبات میں شمار ہو گا۔ جرمنی کے زندہ جاوید ڈاکٹر
 ولیم ہنشرخ شولسکی حیرت انگیز طبی دریافت۔ صرف بارہ ادویات سے دنیا جہان کی سخت
 سے سخت اور لا علاج بیماریوں کے علاج کر نیکا طریقہ گھر بیٹھے بذریعہ طبع شدہ کورسوں
 کے سکھلا دیا جاتا ہے۔ ہمارا طریقہ تعلیم ایسا موثر اور ایسا عام فہم اور ایسا آسان ہے کہ
 معمولی یاقت کے آدمی بھی قلیل عرصہ میں کامیاب ڈاکٹر بن کر صد ہار روپے ماہوار کے
 مستقل آمدنی پیدا کر نیکی قابل ہو گئے ہیں۔ کالج ہذا کی طرف سے کامیاب طلباء کو تقریبی
 وطلاتی متعہ جات۔ و نیز مندرجہ ذیل ڈپلومہ جات برائے نام بہت سی کم فیس سے تعلیم دیکر دیے جاتے ہیں
 ایل۔ بی۔ ایم۔ م۔ بی۔ بی۔ ام۔ ایم۔ ایم۔ بی۔ ایم۔ بی۔ ایم۔

مزید حالات کیلئے ایک آنہ کانٹیکٹ ہو کر مکمل قواعد طلب کیجئے۔ اور اپنا شغل شامل کر بنائیے۔
 المشہر۔ ڈاکٹر دیوان منہدا زین ایم۔ ڈی۔ ہو میو کلکتہ (پرنسپل بایو کیمک
 میڈیکل کالج۔ دیوان کشمی نارائن بلڈ بینک انارکلی لاہور)

دفتر ایسح کی جدید مطبوعات

(۱) طبی فرہنگ

طبی اصطلاحات کا جامع اور مختصر لغت ہے۔ یہ ان نادار طلباء کے لیے لکھا گیا ہے جو برصغیر لغت (لغات اصطلاحات طبیہ قتی) سے (کو خرید نہ سکیں۔ قیمت ۱۰ روپے)

(۲) طب قدیم و جدید کی علمی جنگ

طب قدیم پر ڈاکٹروں کے اعتراضات اور ان کے دلچسپ اور خاموش کن جوابات یعنی مدرس کی طبی سرکاری کمیٹی کے سوالات اور ان کے جوابات۔ جو ایک بار سال المل کے ایسح میں شائع ہو چکے ہیں۔ قیمت ۱۰ روپے

(۳) علم الادویہ نفیسی

طبیہ کالج کی جماعت سال دوم و سوم کا نصاب نفیسی کے علم الادویہ کا نفیسی مجموعہ اضافات مزدوری ۱۰ روپے

(۴) ہجرات فطن

از حکیم مولوی ابوالحسن صاحب فطن، مفید و مختصر طبی ٹیپلے بنام میں لکھے گئے ہیں ۱۰ روپے

(۵) کتاب التعلیم

از حکیم مولوی محمد عبدالواحد صاحب ناظم، علم کشتہ جات کی بے بہا کتاب، علم کشتہ کے اصول و قواعد بشکل اصطلاحات اور کشتہ سازی کے راز کا حل معتبر و مصدقہ ترکیبیں اس کی فرمائشیں جولائی ۱۹۲۲ء میں آنی چاہئیں ۱۰ روپے

(۶) تشریحی تصاویر جدید و رنگین

آج تک رنگ پتھوں اور اندرونی اعضا کی باقاعدہ تصویریں اردو اصطلاحات کے ساتھ نہیں چھپی تھیں کہ ہمارے المبادر جو تشریح سے ناواقف ہوں) انکی مدد سے تشریحی معلومات حاصل کر سکیں۔ اس کتاب میں ۴۰ سادہ اور رنگین (سیاہ۔ زرد۔ سبز۔ سفید) تصویریں ہیں۔ حصہ اول علم حصہ دوم ہے، مکمل ۱۰ روپے

ناظم دفتر ایسح۔ قرول باغ۔ دہلی

اصطلاحات وغیرہ کا کوئی نام اور کوئی لفظ ایسا باقی نہ رہے جو اس میں مذکور نہ ہو۔ اور جس کی ماہیت نامعلوم ہے اس میں تقریباً پچھتر ہزار الفاظ لغت کی ترتیب پر ردیف اور کئے گئے ہیں قیمت سے مجلد ۱۱ ہے ہر دو کتابیں

(۸) دہلی کا مطب (ریاض کبیر حصہ اول) اس میں دہلی کا مایہ ناز مطب اور دستور کمالیہ درج

ہے جس کی تجسید و تلاش ہر ایک طبیب کو تھی۔ اس مطب میں سر سے پاؤں تک تمام امراض کے وہ مصلح علاج اور مجرب صدی نسخہ جات ظاہر کیے گئے ہیں جن میں سے اکثر راز سرستہ بھی جاتے تھے قیمت ۷۱ / مجلد ۱۱

(۹) دہلی کے مرکبات (ریاض کبیر حصہ دوم) اس میں موبے بہا اور مجرب مرکبات درج ہیں جو دہلی کے یہ ہر طرح مایہ ناز و افکار ہیں ایسے اگر آپ دہلی کے صحیح مرکبات

ان کے اصلی اور مجرب نسخہ جات اور ان کی ہمارے دو اسازی کی تلاش جستجو ہے تو شاید آپ اپنے مقصد کو اس کتاب کے اندر ضرور پائیں گے۔ قیمت ۷۱ / مجلد ۱۱ / علاوہ محصول ڈاک

(۱۰) دہلی کی دوا سازی (ریاض کبیر حصہ سوم) جس میں دہلی کے فلول کے مطابق یونانی دوا سازی کے تمام ضروری ہدایات اور شکل اصطلاحات اردو زبان میں

لکھے گئے ہیں۔ اس میں شربت معاجین۔ خیرات۔ جواہر عرق۔ لعوق۔ اطریفل غرض ہر قسم کی مرکبات تیار کرنے کے طریقے بتائے گئے ہیں قیمت ۱۲ / مجلد ۱۱ / تینوں حصے یکجا مجلد ۱۱ / محصول ڈاک علاوہ

(۱۱) مجموعہ کبیر (بقانون فصل اس کتاب میں صرف جریان منعف باہ۔ سرعت اتال وغیرہ کے صدی صدی اور مجرب نسخہ جات کھلے دل سے بلا کم و کاست لکھے گئے

ہیں۔ کہ معمولی اردو دواں بھی اسے پڑھ کر اپنے مرض کی تشخیص کر سکتا ہے اور اپنے لیے باقاعدہ صحیح اور مناسب مزاج نسخہ تجویز کر کے استعمال میں لاسکتا ہے۔ قیمت ۷۱ / مجلد ۱۱ / محصول ڈاک علاوہ

(۱۲) ترجمہ کامل المصابہ (حصہ تشریح عظیم) ۵ / ۱۱ رسالہ مصلح الصمد رائے شمس کی کا طریقہ استعمال / (۱۳) رسالہ مقیاس الحرات (تقریباً بیس کا طریقہ استعمال) ۴ / ۱۵ رسالہ اسلمے لمر اضیٰ ۱۱ اوزان بطی ۲ /

(۱۶) تشریحی تصاویر جدید و رنگین۔ یہ یونانی طب کا شاندار اضافہ ہے۔ اس کے دو حصے ہیں۔ حصہ اول میں عظام۔ رابطات۔ عضلات کی تصویریں۔ اور حصہ دوم میں شرین

اور دہ۔ اعضا۔ سر سے پاؤں تک تمام احشاء کی بہت سی رنگین تصویریں ہیں۔ حصہ اول ۷۱ / حصہ دوم ۷۱ / (تشریحی تصاویر قدیم و خرد) اس میں صرف احشاء کی تقریباً ستر تصویریں ہیں اور

(۱۸) مجربات فطن (رازی حکیم مولوی ابوالحسن صاحب فطن) اس میں مفید و مختصر چھٹکے اور اچھے نسخے ہیں۔ جو نظم میں جمع کیے گئے ہیں قیمت ۳۰ /

۱۹۔ طبی فرہنگ [یعنی اصطلاحات کا جامع اور مختصر لغت ہے۔ اصطلاحات متعلق امراض۔

اور دید۔ آلات طبیہ۔ کلیات۔ تشریح اعضاء کی سلیس تعریفیں ہیں۔ یہ اُن غریب طلباء کے لئے تیار کیا گیا ہے جو بڑے لغت دہنی لغات اصطلاحات طبیہ قیمتی سے ان کو خرید نہ سکیں۔ قیمت ۴۰ روپے۔

۲۰۔ طب قدیم و جدید کی معرکہ الآراء علمی جنگ

طب قدیم پر ڈاکٹروں کے زبردست اعتراضات۔ اس کے

وحشی ہونے کا الزام۔ اور ان کے دلچسپ خاموش کن علمی اور فلسفی جوابات۔ قیمت ۶۰ روپے۔

قواعد ضوابط ایسح

(۱) ایسح ہر ماہ انگریزی کے پہلے ہفتہ میں شائع ہو جاتا ہے۔ اور نہایت احتیاط کے ساتھ تمام حضرات کے پتے لکھ کر روانہ کیا جاتا ہے۔ اگر ڈاک خانہ کی غلطی یا دفتر کی چوک سے خریداروں کے پاس رسالہ نہ پہنچے۔ تو پندرہ تا بیس تک دفتر ایسح میں اطلاع دیکر دوبارہ رسالہ بلا قیمت طلب کر سکتے ہیں۔ اس کے بعد اگر کوئی شکایت آئے گی تو دفتر کے ذمہ اس کی تعمیل بلا قیمت رسالہ ہم ضروری نہ ہوگی۔

(۲) جو حضرات ایسح کے معاون بن چکے ہیں۔ وہ جب اسے بند کرنا چاہیں تو ایک اطلاعی کارڈ دفتر میں روانہ کر دیں۔ ورنہ دفتر ان کے نام دی پی روانہ کر دے گا۔ اور اس صحت و خرچ کے ذمہ دار ہونگے۔

(۳) عارضی طور پر تبدیل پتہ کے لئے مقامی ڈاک خانہ کو اطلاع کر دینی چاہئے۔ اگر ہمیشہ کے لئے یا کم از کم چھ ماہ کے لئے پتہ تبدیل کرنا مقصود ہو تو دفتر ایسح کو اطلاع دے سکتے ہیں۔

(۴) خط و کتابت میں چٹ نمبر کا حوالہ ضرور دیں۔ جو ہر ماہ ایسح کے چٹ پر رجسٹرڈ نمبر کے نیچے نام کے ساتھ قلمی لکھا ہوا رہتا ہے۔ ورنہ تعمیل میں تاخیر کا زیادہ احتمال ہے۔

(۵) جواب طلب آمد کے لئے جوابی کارڈ یا ٹکٹ آنا ضروری ہے۔

ناظم دفتر ایسح قروں باغ دہلی